กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
Department of Health Service Support

คู่มือ แผนบริหารความเสี่ยงด้านยุทธศาสตร์

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ประจำปีงบประมาณ
พ.ศ. 2568

จัดทำโดย กลุ่มแผนงาน สำนักงานเลขานุการกรม

คำนำ

การบริหารความเสี่ยงด้านยุทธศาสตร์เป็นเครื่องมือสำคัญที่ช่วยให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพสามารถดำเนินภารกิจได้อย่างมั่นคงภายใต้บริบทที่เปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วและซับซ้อนในปัจจุบันได้ ซึ่งกรมสนับสนุนบริการสุขภาพเล็งเห็นความสำคัญของการบริหารความเสี่ยงเชิงระบบ ซึ่งมีส่วนช่วยในการลดความไม่แน่นอน เพิ่มประสิทธิภาพการตัดสินใจ และเสริมสร้างความมั่นคงในการดำเนินงานของหน่วยงานในทุกระดับ และเพื่อให้การบริหารความเสี่ยงดำเนินไปอย่างเป็นระบบ ชัดเจน และสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ของกรมฯ จึงได้จัดทำ “คู่มือแผนบริหารความเสี่ยงด้านยุทธศาสตร์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568” ขึ้น เพื่อใช้เป็นแนวทางในการประเมิน วิเคราะห์ และบริหารจัดการความเสี่ยงที่อาจส่งผลกระทบต่อการบรรลุเป้าหมายตามแผนยุทธศาสตร์ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

คู่มือฉบับนี้ได้ดำเนินการตามแนวทางการบริหารความเสี่ยง โดยมีการกำหนดขั้นตอนและเกณฑ์การบริหารความเสี่ยงไว้อย่างครบถ้วน ตั้งแต่การกำหนดวัตถุประสงค์ การระบุความเสี่ยง การประเมินผลกระทบและโอกาสเกิด ไปจนถึงการจัดการ ติดตาม และรายงานผล เพื่อให้สามารถนำไปใช้ในทุกระดับของการบริหารจัดการได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ทั้งนี้ กลุ่มแผนงาน หวังเป็นอย่างยิ่งว่า คู่มือฉบับนี้จะเป็นประโยชน์ต่อผู้บริหารและบุคลากรที่เกี่ยวข้องในทุกระดับ เพื่อใช้ในการดำเนินงานด้านการบริหารความเสี่ยงของหน่วยงานให้มีประสิทธิภาพ และสามารถนำไปใช้ให้เกิดผลอย่างเป็นรูปธรรม สอดคล้องกับเป้าหมายของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และนโยบายของกระทรวงสาธารณสุขต่อไป

กลุ่มแผนงาน สำนักงานเลขานุการกรม
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
พฤษภาคม 2568

สารบัญ

หน้า

ส่วนที่ 1	**บทนำ**	**1**
●	หลักการและเหตุผล	1
●	วัตถุประสงค์	1
●	ความหมายและคำจำกัดความของการบริหารความเสี่ยง	2
●	ประเภทการบริหารความเสี่ยง	3
●	ประโยชน์การบริหารความเสี่ยง	3
ส่วนที่ 2	**ยุทธศาสตร์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ**	**4**
●	ข้อมูลยุทธศาสตร์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	5
ส่วนที่ 3	**กระบวนการบริหารความเสี่ยงของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ**	**6**
●	การพิจารณาคัดเลือกโครงการสำคัญในปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	6
●	แนวทางการบริหารความเสี่ยง	6
●	กรอบการดำเนินงานการบริหารความเสี่ยงกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	12
ภาคผนวก		
●	แบบฟอร์มการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง	
●	แบบฟอร์มติดตามผลการดำเนินการตามแผนบริหารความเสี่ยง	

ส่วนที่ 1
บทนำ

หลักการและเหตุผล

การบริหารความเสี่ยง เป็นยุทธศาสตร์สำคัญที่มีส่วนช่วยให้การดำเนินงานของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพให้มีการพัฒนาและเติบโตอย่างยั่งยืน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพตระหนักถึงความสำคัญของการดำเนินงานที่มีการกำกับดูแลในการเสริมสร้างองค์กรให้มีมาตรฐานการจัดการที่ดี สร้างความเชื่อมั่นการดำเนินงานขององค์กรมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลให้กับองค์กรภาครัฐ ภาคเอกชน และประชาชนทั่วไป และสอดคล้องกับเจตนารมณ์การบริหารราชการแผ่นดิน ตามพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ. 2546 รวมทั้งให้สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงที่เกิดจากการดำเนินงานแผนงาน/โครงการ ตามยุทธศาสตร์ภายใต้สถานการณ์ที่ไม่แน่นอนและส่งผลกระทบต่อการไม่บรรลุเป้าหมายของแผนงาน/โครงการ ที่สำคัญในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ตามแผนปฏิบัติราชการประจำปีของส่วนราชการ การบริหารความเสี่ยง (Risk Management) จึงเป็นการสนับสนุนให้องค์กรบรรลุตามเป้าหมายของยุทธศาสตร์กรมมากขึ้น ช่วยเพิ่มประสิทธิภาพการตัดสินใจการวางแผนการจัดลำดับความสำคัญของการดำเนินงาน การจัดการที่มีประสิทธิภาพสร้างความโปร่งใสในการดำเนินงาน ก่อให้เกิดการจัดสรรทรัพยากรด้านการเงินและทรัพยากรบุคคลสำหรับการดำเนินงานได้อย่างเหมาะสม

ดังนั้น กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จึงได้จัดทำคู่มือแผนบริหารความเสี่ยงด้านยุทธศาสตร์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ขึ้น เพื่อเป็นเครื่องมือในการบริหารจัดการควบคุมระดับความเสี่ยงในการปฏิบัติงาน และผลกระทบที่อาจจะเกิดขึ้นในอนาคตให้อยู่ในระดับที่สามารถยอมรับได้และสามารถตรวจสอบได้อย่างเป็นระบบทั่วทั้งองค์กร และให้บุคลากรในหน่วยงานใช้เป็นกรอบแนวทางในการดำเนินงานการบริหารความเสี่ยงอย่างเป็นระบบและเป็นไปในทิศทางเดียวกัน เกิดการประสานการทำงานการติดต่อแลกเปลี่ยนข้อมูลและความร่วมมือในการดำเนินการต่างๆ ซึ่งจะส่งผลให้การปฏิบัติงานตามโครงการและภารกิจบรรลุเป้าหมายอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลสูงสุดแก่องค์กร สามารถบรรลุเป้าหมายในการบริหารราชการแผ่นดิน ต่อไป

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้บุคลากรทุกระดับรับทราบนโยบาย เข้าใจหลักการ แนวคิด วิธีการและกระบวนการบริหารความเสี่ยงด้านยุทธศาสตร์ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
2. เพื่อเป็นเครื่องมือในการสื่อสารและสร้างความเข้าใจแก่บุคลากรทุกระดับเกี่ยวกับการบริหารความเสี่ยงด้านยุทธศาสตร์ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
3. เพื่อให้มีการปฏิบัติตามกระบวนการบริหารความเสี่ยงด้านยุทธศาสตร์ ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพเป็นระบบต่อเนื่องในทิศทางเดียวกันทั่วทั้งองค์กร

ความหมายและคำจำกัดความของการบริหารความเสี่ยง

1. ความเสี่ยง (Risk) หมายถึง เหตุการณ์หรือการกระทำใดๆ ที่อาจจะเกิดขึ้นภายใต้สถานการณ์ที่ไม่แน่นอนและจะส่งผลกระทบหรือสร้างความเสียหาย (ทั้งที่เป็นตัวเงินและไม่เป็นตัวเงิน) หรือก่อให้เกิดความล้มเหลวหรือลดโอกาสที่จะบรรลุวัตถุประสงค์และเป้าหมายขององค์กร ทั้งในด้านยุทธศาสตร์การปฏิบัติงานการเงิน และการบริหารซึ่งอาจเป็นผลกระทบทางบวกด้วยก็ได้ โดยวัดจากผลกระทบ (Impact) ที่ได้รับและโอกาสที่จะเกิด (Likelihood) ของเหตุการณ์ลักษณะของความเสี่ยงสามารถแบ่งออกได้เป็น 3 ส่วน ดังนี้

1) ปัจจัยเสี่ยง คือ สาเหตุที่จะทำให้เกิดความเสี่ยง

2) เหตุการณ์เสี่ยง คือ เหตุการณ์ที่ส่งผลกระทบต่อการดำเนินงาน หรือ นโยบาย

3) ผลกระทบของความเสี่ยง คือ ความรุนแรงของความเสียหายที่น่าจะเกิดขึ้นจากเหตุการณ์เสี่ยง

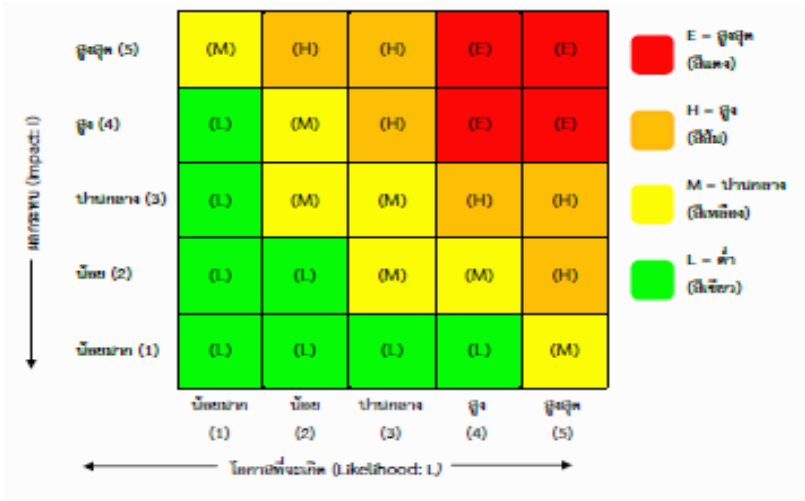
2. การบริหารความเสี่ยง (Risk Management) หมายถึง กระบวนการที่ใช้ในการบริหารจัดการปัจจัยและควบคุมกิจกรรม รวมทั้งกระบวนการดำเนินงานต่างๆ เพื่อให้โอกาสที่จะเกิดเหตุการณ์ความเสี่ยงลดลงหรือผลกระทบของความเสียหายจากเหตุการณ์ความเสี่ยงลดลงอยู่ในระดับที่องค์กรยอมรับได้

3. ระบบบริหารความเสี่ยง (Risk Management System) หมายถึง ระบบการบริหารปัจจัยและควบคุมกิจกรรม รวมทั้งกระบวนการดำเนินงานต่างๆ เพื่อลดมูลเหตุของแต่ละโอกาสที่องค์กรจะเกิดความเสียหายให้ระดับของความเสี่ยงและผลกระทบที่จะเกิดขึ้นในอนาคตอยู่ในระดับที่องค์กรยอมรับได้ประเมินได้ ควบคุมได้และตรวจสอบได้อย่างมีระบบ โดยคำนึงถึงการบรรลุเป้าหมาย ทั้งในด้านกลยุทธ์การปฏิบัติตามกฎระเบียบการเงิน และชื่อเสียงขององค์กรเป็นสำคัญ โดยได้รับการสนับสนุนและการมีส่วนร่วมในการบริหารความเสี่ยงจากหน่วยงานทุกระดับทั่วทั้งองค์กร

4. การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment) หมายถึง กระบวนการที่ใช้ในการวิเคราะห์และจัดลำดับความเสี่ยงที่ส่งผลกระทบต่อการบรรลุวัตถุประสงค์ขององค์กรซึ่งการกำหนดระดับความเสี่ยงจะพิจารณาจากผลกระทบ (Impact) และโอกาสที่จะเกิด (Likelihood)

5. ความเสี่ยงที่ยอมรับได้ (Risk Appetite) หมายถึง ประเภทและเกณฑ์ของความเสี่ยงหรือความไม่แน่นอนโดยรวมที่องค์กรยอมรับได้โดยยังคงให้องค์กรสามารถบรรลุเป้าหมาย ซึ่งความเสี่ยงที่ยอมรับได้นั้นจะต้องสอดคล้องกับเป้าหมายขององค์กร ไม่น้อยกว่าค่าเป้าหมายค่าเดียวหรือระบุเป็นช่วงก็ได้ ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับความเหมาะสมของปัจจัยเสี่ยงแต่ละตัว

6. แผนภูมิความเสี่ยง (Risk Map) หมายถึง ภาพ/แผนผังที่แสดงถึงความเสี่ยงขององค์กรโดย Risk Map จะต้องสามารถแสดงถึงหรือวิเคราะห์ถึงผลกระทบของแต่ละปัจจัยเสี่ยงที่มีความสัมพันธ์กันทั้งในเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพได้อย่างเป็นรูปธรรมชัดเจน



ประเภทการบริหารความเสี่ยง

ความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นในอนาคต และมีผลกระทบต่อการดำเนินงานให้ประสบความสำเร็จตามวัตถุประสงค์และเป้าหมายขององค์กร นั้น จำแนกเป็น 4 ด้าน ดังนี้

1. ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk: S) เกี่ยวข้องกับการบรรลุเป้าหมายและพันธกิจในภาพรวม โดยความเสี่ยงอาจเกิดขึ้นเป็นความเสี่ยง เนื่องจากการเปลี่ยนแปลงสถานการณ์และเหตุการณ์ภายนอกส่งผลต่อกลยุทธ์ที่กำหนดไว้ไม่สอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์/วิสัยทัศน์ หรือเกิดจากการกำหนดกลยุทธ์ที่ขาดการมีส่วนร่วมจากภาคประชาชนหรือการร่วมมือกับองค์กรอิสระ ทำให้โครงการขาดการยอมรับและโครงการไม่ได้นำไปสู่การแก้ไขปัญหาหรือการตอบสนองต่อความต้องการของผู้รับบริหารหรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอย่างแท้จริง หรือเป็นความเสี่ยงที่เกิดขึ้น จากการตัดสินใจผิดพลาดหรือนำการตัดสินใจนั้นมาใช้อย่างไม่ถูกต้อง

2. ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational: O) เกี่ยวข้องกับประสิทธิภาพ ประสิทธิผลหรือผลการปฏิบัติงาน โดยความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นเป็นความเสี่ยงเนื่องจากระบบงานภายในขององค์กร/กระบวนการ/เทคโนโลยีหรือนวัตกรรมที่ใช้/บุคลากร/ความเพียงพอของข้อมูลส่งผลต่อประสิทธิภาพและประสิทธิผลในการดำเนินโครงการ

3. ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk: F) เป็นความเสี่ยงเกี่ยวกับการบริหารงบประมาณและการเงิน เช่น การบริหารการเงินไม่ถูกต้อง ไม่เหมาะสม ทำให้ขาดประสิทธิภาพ และไม่ทันต่อสถานการณ์หรือเป็นความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับการเงินขององค์กร เช่น การประมาณการงบประมาณไม่เพียงพอและไม่สอดคล้องกับขั้นตอนการดำเนินการเป็นต้น เนื่องจากขาดการจัดหาข้อมูล การวิเคราะห์ การวางแผน การควบคุม และการจัดทำรายงานเพื่อนำมาใช้ในการบริหารงบประมาณและการเงิน ดังกล่าว

4. ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/กฎระเบียบ (Compliance Risk: C) เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติตามกฎ ระเบียบต่างๆ โดยความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นเป็นความเสี่ยงเนื่องจากความไม่ชัดเจน ความไม่ทันสมัย หรือความไม่ครอบคลุมของกฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับต่างๆ รวมถึงการทำนิติกรรมสัญญา การร่างสัญญาที่ไม่ครอบคลุมการดำเนินงาน

ประโยชน์การบริหารความเสี่ยง

เมื่อมีการดำเนินงานตามแนวทางของการบริหารความเสี่ยงแล้ว ประโยชน์ที่องค์กรคาดหวังว่าจะได้รับจากการบริหารความเสี่ยง ดังนี้

1. ช่วยให้การดำเนินงานบรรลุวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ โดยการบริหารความเสี่ยงช่วยให้การกำหนดวัตถุประสงค์และกลยุทธ์ต่างๆ ขององค์กรมีความสมบูรณ์และมีความเป็นไปได้มากขึ้นและสอดคล้องกับระดับความเสี่ยงที่ยอมรับได้

2. ส่งเสริมให้บุคลากรทุกระดับขององค์กรมีความรู้ความเข้าใจ และตระหนักถึงความสำคัญของการบริหารความเสี่ยง ซึ่งจะส่งผลให้เกิดความระมัดระวังในการทำงานและลดโอกาสของการล้มเหลว หรือโอกาสที่จะทำให้เกิดการสูญเสียจากการดำเนินงาน

3. สร้างฐานข้อมูลที่มีประโยชน์ต่อการบริหาร/ปฏิบัติงานในองค์กร โดยข้อมูลหรือสารสนเทศที่ได้รับจากการวิเคราะห์ความเสี่ยงจะเป็นแหล่งข้อมูลสำหรับผู้ตัดสินใจด้านต่างๆ ซึ่งจะส่งผลให้การดำเนินงานเป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด

4. ส่งเสริมให้เกิดการเตรียมความพร้อมและแนวทางแก้ไขปัญหาต่างๆ ที่อาจเกิดขึ้น และส่งผลกระทบกับผลการดำเนินงานของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

5. ช่วยให้การจัดสรรและจัดลำดับความสำคัญของทรัพยากรเป็นไปอย่างเหมาะสม และมีประสิทธิภาพ

ส่วนที่ 2
ยุทธศาสตร์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาและยกระดับสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้มีมาตรฐานตามที่กำหนด

<u>เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ที่ 1</u> สถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีคุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนด

<u>KPI เป้าประสงค์</u>

1. ร้อยละของสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพได้รับการรับรองคุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนด

<u>กลยุทธ์</u>

1. พัฒนาและยกระดับเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ให้เป็นมาตรฐานหลักของประเทศไทยและเป็นที่ยอมรับในระดับสากล
2. พัฒนาและยกระดับสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้ผ่านการรับรองคุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนด

<u>เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ที่ 2</u> จัดตั้งและพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศการคุ้มครองผู้บริโภค ด้านระบบบริการสุขภาพ (excellence center)

<u>KPI เป้าประสงค์</u>

2. ระดับความสำเร็จของการจัดตั้ง และพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ (excellence center)

<u>กลยุทธ์</u>

3. จัดตั้ง พัฒนาและยกระดับศูนย์ความเป็นเลิศการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ

<u>เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ที่ 3</u> ประชาชนได้รับบริการด้านสุขภาพที่ปลอดภัย

<u>KPI เป้าประสงค์</u>

3. ประชาชนได้รับบริการด้านสุขภาพที่มีมาตรฐานจากสถานพยาบาล และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

<u>กลยุทธ์</u>

4. พัฒนาระบบการเฝ้าระวังการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ
5. การพัฒนาและการบังคับใช้กฎหมายให้มีประสิทธิภาพ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาอุตสาหกรรมและบริการทางการแพทย์

<u>เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ที่ 1</u> อุตสาหกรรมการแพทย์ อุตสาหกรรมบริการทางการแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพมีศักยภาพในการแข่งขันในระดับนานาชาติ

<u>KPI เป้าประสงค์</u>

1. อุตสาหกรรมการแพทย์ อุตสาหกรรมและบริการทางการแพทย์ และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพมีศักยภาพในการแข่งขันในระดับสากล

<u>กลยุทธ์</u>

1. ส่งเสริมและพัฒนาผู้ประกอบการกลุ่มเป้าหมาย ให้มีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมและบริการทางการแพทย์ และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาและยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชน โดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและเครือข่าย

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ที่ 1 ชุมชนมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองแบบมีส่วนร่วม

KPI เป้าประสงค์

1. จำนวนชุมชนที่มีศักยภาพในการจัดการสุขภาพที่ดี (หลัก)

กลยุทธ์

1. พัฒนาศักยภาพกำลังคนภาคประชาชนด้านการจัดการสุขภาพ
2. พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายสุขภาพชุมชนด้านการจัดการสุขภาพแบบการมีส่วนร่วม
3. การจัดตั้งและพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศด้านสุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาองค์กรให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูงตามหลักธรรมาภิบาล

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพเป็นองค์กรสมรรถนะสูงตามหลักธรรมาภิบาล

KPI เป้าประสงค์

ระดับความสำเร็จของการพัฒนากรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูงตามหลักธรรมาภิบาลตามเกณฑ์ที่กำหนด

กลยุทธ์

1. พัฒนาและยกระดับศักยภาพการบริหารจัดการและการพัฒนาคุณภาพองค์กร
2. บริหารจัดการอัตรากำลังและพัฒนาศักยภาพบุคลากรสู่ความเป็นเลิศ
3. พัฒนากรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้
4. พัฒนาองค์กรให้เป็นองค์กรธรรมาภิบาล

ส่วนที่ 3
กระบวนการบริหารความเสี่ยงของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

กลุ่มแผนงาน สำนักงานเลขานุการกรม ได้จัดทำคู่มือแผนบริหารความเสี่ยงด้านยุทธศาสตร์ เพื่อใช้เป็นแนวทางในการจัดการบริหารความเสี่ยงด้านยุทธศาสตร์ ให้เป็นไปตามขั้นตอนที่ได้มาตรฐานและใช้ดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ดังนี้

การพิจารณาคัดเลือกความเสี่ยงด้านยุทธศาสตร์ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

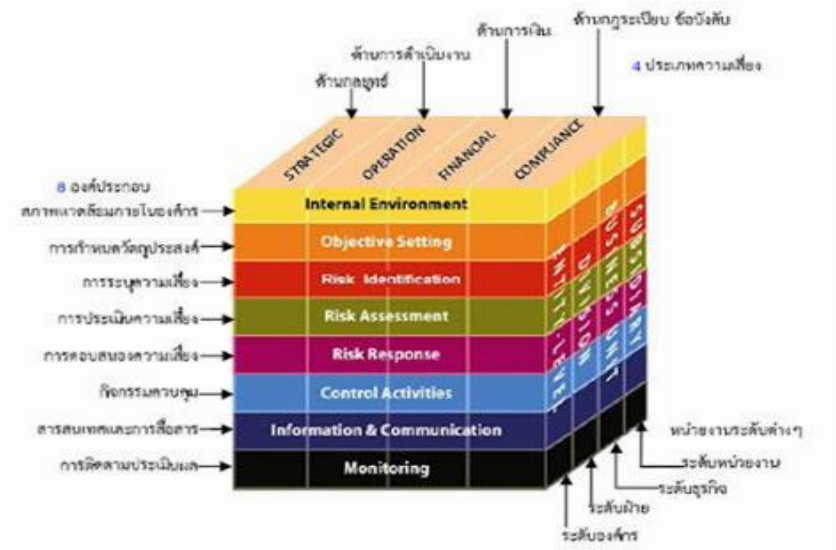
คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้กำหนดโครงการสำคัญที่จะนำมาจัดการบริหารความเสี่ยงด้านยุทธศาสตร์ โดยพิจารณาคัดเลือกจากโครงการที่เป็นไปในแนวทางเดียวกับการบริหารความเสี่ยงกระทรวงสาธารณสุขในปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 โดยเป็นโครงการที่มีงบประมาณสูงหรือแผนงานโครงการที่มีงบประมาณน้อยแต่มีผลกระทบต่อประชาชนจำนวนมาก และมีผลกระทบต่อยุทธศาสตร์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพและกระทรวงสาธารณสุข มีผลต่อคำรับรองผลการปฏิบัติราชการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยมีปัจจัยและเกณฑ์การพิจารณา ดังนี้

ปัจจัยการพิจารณา	เกณฑ์การพิจารณา		
	1	2	3
1. สอดคล้องกับยุทธศาสตร์กรมฯ PA กรมฯ ยุทธศาสตร์กระทรวงฯ แผนแม่บทฯ แผนปฏิรูป ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี	สอดคล้องกับเป้าหมายในยุทธศาสตร์กรมฯ PA กรมฯ	สอดคล้องกับเป้าหมายในยุทธศาสตร์กรมฯ PA กรมฯ ยุทธศาสตร์กระทรวง	สอดคล้องกับเป้าหมายในยุทธศาสตร์กรมฯ PA กรมฯ ยุทธศาสตร์กระทรวง แผนแม่บท แผนปฏิรูป ยุทธศาสตร์ 20 ปี
2. การส่งผลต่อประชาชน	ไม่ส่งผลต่อประชาชน	ส่งผลต่อประชาชนทางอ้อม	ส่งผลต่อประชาชนทางตรง
3. ความจำเป็นต้องเร่งรัดการดำเนินงาน	งานประจำที่ต้องกระทำต่อเนื่อง	งานที่ต้องดำเนินงานให้สำเร็จตามระยะเวลาที่กำหนดนานกว่า 1 ปี	งานเร่งด่วนที่ต้องดำเนินการให้เสร็จในปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 หรือ ตามนโยบายกรมฯ/กระทรวงฯ/รมต. รมช.

แนวทางการดำเนินการบริหารความเสี่ยง

แนวทางการดำเนินงานบริหารความเสี่ยง ประกอบด้วย ขั้นตอนการดำเนินการหลักเกณฑ์ในการวิเคราะห์ประเมินผลและจัดการความเสี่ยงอย่างเหมาะสม ตามกระบวนการบริหารความเสี่ยงตามมาตรฐาน COSO (Committee of Sponsoring Organization of the Tread Way Commission) ดังนี้

1) สภาพแวดล้อมภายในองค์กร (Internal Environment)
2) การกำหนดวัตถุประสงค์หรือเป้าหมายการบริหารความเสี่ยง (Objective Setting)
3) การระบุความเสี่ยงต่างๆ (Event Identification)
4) การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)
5) กลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง (Risk Response)
6) กิจกรรมการบริหารความเสี่ยง (Control Activities)
7) ข้อมูลและการสื่อสารด้านบริหารความเสี่ยง (Information and Communication)
8) การติดตามรายงานความก้าวหน้าและประเมินผล (Monitoring)



ภาพที่ 1 มาตรฐาน COSO (Committee of Sponsoring Organization of the Tread Way Commission)

การจัดการความเสี่ยงทั้ง 8 ขั้นตอนนี้ สามารถประยุกต์ใช้ได้ทุกระดับขององค์กรสามารถที่จะป้องกันผลกระทบจากปัจจัยด้านลบ ที่มีผลให้เกิดความเสี่ยงต่อเป้าหมายการดำเนินงานและยังเป็นแนวทางสร้างความมั่นใจให้กับองค์กรว่าสามารถจัดการกับความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้น ให้สามารถควบคุมได้

1. สภาพแวดล้อมภายในองค์กร (Internal Environment) องค์ประกอบพื้นฐานสำคัญในการกำหนดกรอบการบริหารความเสี่ยง และเป็นพื้นฐานสำคัญในการกำหนดทิศทางของกรอบการบริหารความเสี่ยง องค์กรเชื่อมโยงระหว่างพันธกิจ วิสัยทัศน์องค์กร กับนโยบายและขั้นตอนการปฏิบัติงานประกอบด้วยปัจจัยหลายประการ เช่น วัฒนธรรมองค์กร นโยบายของผู้บริหาร แนวทางการปฏิบัติงานของบุคลากรและกระบวนการทำงานระบบสารสนเทศ เป็นต้น

2. การกำหนดวัตถุประสงค์หรือเป้าหมายการบริหารความเสี่ยง (Objective Setting) องค์กรต้องพิจารณากำหนดวัตถุประสงค์ในการบริหารความเสี่ยง ให้มีความสอดคล้องกับเป้าหมายเชิงกลยุทธ์และความเสี่ยงที่องค์กรยอมรับได้ เพื่อวางเป้าหมายในการบริหารความเสี่ยงขององค์กรได้อย่างชัดเจนและเหมาะสม ซึ่งในการกำหนดวัตถุประสงค์ ควรจัดทำเป็นลายลักษณ์อักษรอย่างชัดเจนรวมทั้งควรมีการสื่อสารให้กับทุกหน่วยงานรับทราบ เพื่อให้มีความเข้าใจที่ตรงกันและแนวทางในการกำหนดวัตถุประสงค์สามารถใช้การกำหนดวัตถุประสงค์แบบ “SMART” ประกอบด้วย

- Specific มีความเฉพาะเจาะจง
- Measurable สามารถวัดได้ทั้งเชิงปริมาณและคุณภาพ
- Attainable สามารถปฏิบัติให้บรรลุผลได้
- Relevant มีความสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ขององค์กร
- Timely มีกรอบระยะเวลาที่แน่นอน

วัตถุประสงค์จะต้องแสดงให้เห็นถึง “ผลลัพธ์” ที่องค์กรต้องการจะบรรลุ แบ่งออกได้เป็น 2 ระดับ คือ

1) วัตถุประสงค์ในระดับองค์กร (Corporate Objective) เป็นวัตถุประสงค์ของการดำเนินงานในภาพรวมขององค์กรตามแผนปฏิบัติราชการประจำปี และแผนการปฏิบัติราชการ 5 ปี

2) วัตถุประสงค์ในระดับกิจกรรม (Activities Objective) การกำหนดวัตถุประสงค์ระดับกิจกรรม เป็นการกำหนดวัตถุประสงค์และเป้าหมายตามพันธกิจของแต่ละกลุ่มภารกิจ (Cluster) เพื่อนำไปสู่การวิเคราะห์ความเสี่ยงที่จะทำให้พันธกิจของกลุ่มภารกิจ ไม่บรรลุผลตามวัตถุประสงค์ที่วางไว้

3. การระบุความเสี่ยงต่างๆ (Event Identification) เป็นการรวบรวมเหตุการณ์ที่อาจเกิดขึ้นกับหน่วยงานทั้งในส่วนของปัจจัยเสี่ยงที่เกิดจากภายในและภายนอกองค์กร เช่น นโยบายบริหารงานบุคลากร การปฏิบัติงาน การเงิน ระบบสารสนเทศ ระเบียบกฎหมาย ระบบบัญชี ภาษีอากร ซึ่งอาจมีอุบัติการณ์รุนแรง (Sentinel Event) และอุบัติการณ์อันตราย (Harmful Event) ในกรณีที่เป็นโรงพยาบาล/สถาบัน ทั้งนี้ เพื่อให้ทราบถึงเหตุการณ์ที่เป็นความเสี่ยง และปัจจัยเสี่ยงที่มีผลกระทบต่อการบรรลุผลสำเร็จตามวัตถุประสงค์และเป้าหมายขององค์กรและให้ผู้บริหารสามารถพิจารณา กำหนดแนวทางและนโยบายในการจัดการกับความเสี่ยงที่อาจจะเกิดขึ้นได้เป็นอย่างดี การระบุความเสี่ยงเป็นกระบวนการที่ผู้บริหารและผู้ปฏิบัติงานร่วมกันระบุความเสี่ยงและปัจจัยเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับโครงการ/กิจกรรม โดยต้องคำนึงถึงความเสี่ยงที่มีสาเหตุมาจากปัจจัยภายในและภายนอก วิธีการในการระบุความเสี่ยงมีหลายวิธีที่อาจเลือกใช้ได้ตามความเหมาะสม เช่น การรวมกลุ่มเพื่อระดมสมองการใช้ประสบการณ์ของผู้ประเมินในการระบุเหตุการณ์ที่เคยเกิดขึ้น (Experience) การใช้แบบตรวจสอบรายการ (Checklists) เป็นต้น การระบุความเสี่ยงเริ่มจาก

(1) กำหนดปัญหา (Problem)

(2) กำหนดกลุ่มปัจจัยที่จะทำให้เกิดปัญหา

(3) หาสาเหตุในแต่ละปัจจัย (Possible cause)

(4) หาสาเหตุหลักของปัญหา

(5) จัดลำดับความสำคัญของสาเหตุ

(6) ใช้แนวทางการปรับปรุงที่จำเป็น

การพิจารณาความสำคัญของสาเหตุ จะพิจารณาจากความเชื่อมโยงของการแก้ปัญหาและผลลัพธ์ที่ได้ กล่าวคือ การแก้ปัญหาทำง่ายและได้ผลมาก พิจารณาลำดับแรก การแก้ปัญหาทำยากแต่ได้ผลมากพิจารณาเป็นลำดับรอง

3.1 ความเสี่ยง (Risk) คือ เหตุการณ์ที่มีโอกาสเกิดขึ้นได้ในอนาคต หรือการกระทำใดๆ ที่อาจเกิดขึ้นภายใต้สถานการณ์ที่ไม่แน่นอน และส่งผลกระทบหรือสร้างความเสียหาย (ทั้งที่เป็นตัวเงินและไม่เป็นตัวเงิน) หรือก่อให้เกิดความล้มเหลว หรือลดโอกาสที่จะบรรลุวัตถุประสงค์และเป้าหมายขององค์กร แบ่งเป็น4 ประเภท ดังนี้

1) ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk: S) เกี่ยวข้องกับการบรรลุเป้าหมายและพันธกิจในภาพรวม โดยความเสี่ยงอาจเกิดขึ้นเป็นความเสี่ยง เนื่องจากการเปลี่ยนแปลงสถานการณ์และเหตุการณ์ภายนอกส่งผลต่อกลยุทธ์ที่กำหนดไว้ไม่สอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์/วิสัยทัศน์ หรือเกิดจากการกำหนดกลยุทธ์ที่ขาดการมีส่วนร่วมจากภาคประชาชนหรือการร่วมมือกับองค์กรอิสระ ทำให้โครงการขาดการยอมรับและโครงการไม่ได้นำไปสู่การแก้ไขปัญหา หรือการตอบสนองต่อความต้องการของผู้รับบริหารหรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอย่างแท้จริง หรือเป็นความเสี่ยงที่เกิดขึ้นจากการตัดสินใจผิดพลาดหรือนำการตัดสินใจนั้นมาใช้อย่างไม่ถูกต้องปัจจัยเสี่ยงประกอบด้วย การเมือง เศรษฐกิจสถานการณ์โลก สังคม นโยบายรัฐบาล

2) ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational: O) เกี่ยวข้องกับประสิทธิภาพ ประสิทธิผล หรือผลการปฏิบัติงาน โดยความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นเป็นความเสี่ยงเนื่องจากระบบงานภายในขององค์กร/กระบวนการ/เทคโนโลยีหรือนวัตกรรมที่ใช้/บุคลากร/ความเพียงพอของข้อมูลส่งผลต่อประสิทธิภาพและประสิทธิผลในการดำเนินโครงการปัจจัยเสี่ยง ประกอบด้วย ระบบขององค์การ กระบวนการทำงานเทคโนโลยีบุคลากร และข้อมูลข่าวสาร

3) ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk: F) เป็นความเสี่ยงเกี่ยวกับการบริหารงบประมาณและการเงิน เช่น การบริหารการเงินไม่ถูกต้อง ไม่เหมาะสม ทำให้ขาดประสิทธิภาพ และไม่ทันต่อสถานการณ์ หรือเป็นความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับการเงินขององค์การ เช่น การประมาณการงบประมาณไม่เพียงพอและไม่สอดคล้องกับขั้นตอนการดำเนินการ เป็นต้น เนื่องจากขาดการจัดหาข้อมูล การวิเคราะห์การวางแผน การควบคุมและการจัดทำรายงานเพื่อนามาใช้ในการบริหารงบประมาณและการเงิน ดังกล่าวปัจจัยเสี่ยงประกอบด้วย การบริหารการเงิน ทั้งรายวันและรายจ่าย รวมทั้งการบริหารเงินสด เงินคงคลัง ความน่าเชื่อถือและความทันเวลาของรายงานทางการเงิน

4) ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/กฎระเบียบ (Compliance Risk: C) เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติตามกฎระเบียบต่างๆ โดยความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นเป็นความเสี่ยงเนื่องจากความไม่ชัดเจน ความไม่ทันสมัย หรือความไม่ครอบคลุมของกฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับต่างๆ รวมถึงการทำนิติกรรมสัญญา การร่างสัญญาที่ไม่ครอบคลุมการดำเนินงานปัจจัยเสี่ยงประกอบด้วย : กฎระเบียบ กฎหมายระเบียบข้อบังคับ ข้อกำหนดของรัฐและระเบียบขององค์กร

3.2 ปัจจัยเสี่ยง (Risk Factor) คือ ต้นเหตุ/สาเหตุที่มาของความเสี่ยงที่จะทำให้ไม่บรรลุวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ โดยต้องระบุได้ด้วยว่าเหตุการณ์นั้นจะเกิดที่ไหน เมื่อใด และเกิดขึ้นได้อย่างไร ทั้งนี้ สาเหตุของความเสี่ยงที่ระบุควรเป็นสาเหตุที่แท้จริง เพื่อจะได้วิเคราะห์และกำหนดมาตรการลดความเสี่ยงในภายหลังได้อย่างถูกต้อง จำแนกเป็น 2 ส่วน ดังนี้

1) ปัจจัยภายในองค์กร คือ ความเสี่ยงที่สามารถควบคุมได้โดยองค์กร เช่น วัฒนธรรมองค์กร กฎระเบียบ ข้อบังคับภายในองค์กร นโยบายการบริหารและการจัดการความรู้/ความสามารถของบุคลากร กระบวนการทำงาน ข้อมูล/ระบบสารสนเทศ เครื่องมือ/อุปกรณ์ เป็นต้น

2) ปัจจัยภายนอกองค์กร คือ ความเสี่ยงที่ไม่สามารถควบคุมการเกิดได้โดยองค์กร เช่น เศรษฐกิจ สังคม การเมือง กฎหมาย พฤติกรรมของประชาชน เทคโนโลยี ภัยธรรมชาติ เป็นต้น

4. การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment) การประเมินความเสี่ยงเป็นกระบวนการที่ ประกอบด้วยการวิเคราะห์ การประเมิน และการจัดระดับความเสี่ยงที่มีผลกระทบต่อการบรรลุวัตถุประสงค์ของกระบวนการทำงานของหน่วยงานหรือขององค์กร เป็นขั้นตอนที่จะดำเนินการต่อจากการระบุปัจจัยเสี่ยง โดยมีขั้นตอนการประเมินและวิเคราะห์ความเสี่ยง คือ

4.1 การกำหนดเกณฑ์การประเมินมาตรฐาน เป็นการกำหนดเกณฑ์ที่จะใช้ในการประเมินความเสี่ยง ได้แก่ ระดับโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (Likelihood) ระดับความรุนแรงของผลกระทบ (Impact) และระดับของความเสี่ยง (Degree of Risk) โดยกรมสนับสนุนบริการสุขภาพมีเกณฑ์ในการให้คะแนน ดังนี้

1) การประเมินระดับของโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (Likelihood) แบ่งออกเป็น 5 ระดับ คือ

ระดับคะแนน	โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง	ร้อยละของโอกาสที่จะเกิดขึ้น
1	น้อย	น้อยกว่าร้อยละ 20
2	น้อยมาก	ร้อยละ 20 -39
3	ปานกลาง	ร้อยละ 40 -59
4	สูง	ร้อยละ 60 -79
5	สูงมาก	มากกว่า ร้อยละ 80

2) การประเมินระดับความรุนแรงของผลกระทบ (Impact) แบ่งออกเป็น 5 ระดับ คือ

ประเด็นในการพิจารณา	ระดับความรุนแรงของผลกระทบ				
	น้อยมาก (1)	น้อย (2)	ปานกลาง (3)	สูง (4)	สูงมาก (5)
1. มูลค่าความเสียหาย	< 1 แสนบาท	1 แสน - 5 แสนบาท	5 แสน - 1 ล้านบาท	1 ล้าน - 5 ล้านบาท	มากกว่า 5 ล้านบาท
2. ผลกระทบต่อเป้าหมายกรมฯ	แทบไม่มีผลกระทบต่อเป้าหมายและชื่อเสียงของกรม	มีผลกระทบต่อเป้าหมายและชื่อเสียงของกรมน้อย	มีผลกระทบต่อเป้าหมายบางอย่างและชื่อเสียงของกรมบ้าง	มีผลกระทบต่อเป้าหมายและชื่อเสียงของกรมในระดับสูง	มีผลกระทบต่อเป้าหมายและชื่อเสียงของกรมในระดับสูงมาก
3. ผลกระทบต่อผู้เกี่ยวข้องโดยตรง	ผู้เกี่ยวข้องบางราย	ผู้เกี่ยวข้องส่วนใหญ่	ผู้เกี่ยวข้องทั้งหมด	ผู้เกี่ยวข้องทั้งหมดและผู้อื่นบางส่วน	ผู้เกี่ยวข้องทั้งหมดและผู้อื่นจำนวนมาก
4. ความล่าช้าในการดำเนินการ	ล่าช้าไม่เกิน 2 สัปดาห์	ล่าช้า 2 สัปดาห์ - 1 เดือน	ล่าช้า 1-2 เดือน	ล่าช้า 2-3 เดือน	ล่าช้ามากกว่า 3 เดือน

4.2 การจัดลำดับความเสี่ยง (Degree of Risk) เมื่อผ่านกระบวนการวิเคราะห์ความเสี่ยงแล้ว กิจกรรมความเสี่ยงที่ได้ระบุไว้จะนำมาจัดลำดับความเสี่ยง และจัดทำแผนภูมิความเสี่ยงของแต่ละกิจกรรม และนำมาวิเคราะห์เปรียบเทียบกับเกณฑ์การจัดการความเสี่ยง โดยนำคะแนนของ โอกาสที่จะเกิดขึ้น X ความรุนแรงของผลกระทบ ซึ่งแบ่งออกเป็น 4 ระดับ คือ

ระดับความเสี่ยง	คะแนน	สี
ความเสี่ยงต่ำ (Low)	1 - 5 คะแนน	เขียว
ความเสี่ยงปานกลาง (Medium)	6 - 8 คะแนน	เหลือง
ความเสี่ยงสูง (High)	9 - 15 คะแนน	ส้ม
ความเสี่ยงสูงมาก	16 - 25 คะแนน	แดง

ความรุนแรงของผลกระทบ	5	5	10	15	20	25
	4	4	8	12	16	20
	3	3	6	9	12	15
	2	2	4	6	8	10
	1	1	2	3	4	5
		1	2	3	4	5
		โอกาสที่เกิดความเสี่ยง				

ภาพที่ 2 แผนภูมิแสดงระดับความเสี่ยง (Risk Impact Grid)

4.3 ลำดับความเสี่ยงและแนวทางการบริหารจัดการ ในการกำหนดให้คะแนนความเสี่ยงเป็นระดับความเสี่ยง 4 ระดับ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพจะพิจารณาปัจจัยที่มีความเสี่ยงระดับสูงและระดับสูงมาก คะแนนตั้งแต่ 9-25 คะแนน (สีส้มและสีแดง) ส่วนปัจจัยเสี่ยงที่มีระดับความเสี่ยงต่ำกว่า 9 คะแนน จะไม่นำมาพิจารณาการดำเนินการจัดการบริหารหารความเสี่ยง โดยมีแนวทางการบริหารจัดการ ดังนี้

1) ความเสี่ยงสูงมาก (16-25) เป็นความเสี่ยงที่ไม่สามารถยอมรับได้และต้องดำเนินการแก้ไขทันที ต้องทำแผนบริหารความเสี่ยงและติดตามประเมินผล ภายใน 2 เดือน หรืออาจต้องตัดสินใจยกเลิกโครงการ/กิจกรรมที่จะก่อให้เกิดความเสี่ยงนั้นไป เช่น เปลี่ยนวัตถุประสงค์หยุดดำเนินกิจการ/ระงับ/ยกเลิกไม่ดำเนินการกิจกรรมนั้นๆ เมื่อวิเคราะห์ความเสี่ยงแล้วอยู่ในระดับไม่ยอมรับความเสี่ยง

2) ความเสี่ยงสูง (9-15) เป็นความเสี่ยงที่ไม่สามารถยอมรับได้ และต้องจัดการความเสี่ยงให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้ ทำแผนบริหารความเสี่ยงและติดตามประเมินผล ภายใน 3 เดือน หรืออาจเป็นการกระจายหรือถ่ายโอนความเสี่ยงให้หน่วยงานอื่นช่วยแบ่งความรับผิดชอบไป

3) ความเสี่ยงปานกลาง (6-8) เป็นความเสี่ยงที่อยู่ในระดับที่พอยอมรับได้ ต้องมีการจัดการควบคุมความเสี่ยงอาจเป็นการปรับปรุงระบบการทำงาน หรือการออกแบบวิธีการทำงานใหม่ เพื่อลดโอกาสที่จะเกิดความเสียหาย หรือลดผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นจากความเสี่ยง ให้อยู่ในระดับที่หน่วยงานยอมรับได้

4) ความเสี่ยงต่ำ (1-5) เป็นระดับความเสี่ยงที่ยอมรับได้สามารถจัดการได้โดยใช้ขั้นตอนการปฏิบัติงานปกติ โดยอาจเป็นการตกลงกันที่จะยอมรับความเสี่ยงที่เกิดขึ้นไม่จำเป็นต้องมีการควบคุมความเสี่ยงเนื่องจากไม่คุ้มค่าในการจัดการหรือป้องกันความเสี่ยง ที่ต้องเสียค่าใช้จ่ายในการสร้างระบบควบคุม แต่อาจมีการติดตามเฝ้าระวังความเสี่ยงอย่างสม่ำเสมอ

5. กลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง (Risk Response) เป็นการระบุว่ามีทางเลือกใดบ้างที่สามารถใช้ในการจัดการความเสี่ยง คัดเลือกทางเลือกที่เหมาะสม และนำไปปฏิบัติโดยถือเป็นส่วนหนึ่งของการบริหารความเสี่ยงขององค์กร ทั้งนี้ แนวทางการบริหารจัดการความเสี่ยงต้องคุ้มค่ากับการลดระดับผลกระทบความเสี่ยงทางเลือกหรือกลยุทธ์ในการจัดการความเสี่ยงแบ่งได้ 4 แนวทางหลัก คือ

5.1 การยอมรับ (Accept) ความเสี่ยงที่เหลือในปัจจุบันอยู่ภายในระดับที่ต้องการและยอมรับได้แล้ว โดยไม่มีการดำเนินการเพิ่มเติมเพื่อลดโอกาสหรือผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นอีก

5.2 การหลีกเลี่ยง (Avoid) ใช้ในกรณีที่มีความเสี่ยงอยู่ในระดับที่สูงมากและไม่สามารถยอมรับความเสี่ยงนี้ได้ ในกรณีนี้มีทางเลือก คือ ต้องจัดการให้ความเสี่ยงนี้ไปอยู่นอกเงื่อนไขของการปฏิบัติงาน โดยมีวิธีการจัดการความเสี่ยงในกรณีนี้ คือ

- การหยุดการปฏิบัติงานหรือกิจกรรมที่ก่อให้เกิดความเสี่ยงนั้น
- การเปลี่ยนแปลงวัตถุประสงค์ในการดำเนินธุรกิจ
- การออกแบบกระบวนการทำงาน รวมไปถึงระบบและเครื่องมือใหม่

5.3 การลดหรือควบคุมความเสี่ยง (Reduce) เป็นการปรับปรุงระบบการทำงานหรือการออกแบบวิธีการทำงานใหม่ เพื่อลดโอกาสที่จะเกิด หรือลดผลกระทบให้อยู่ในระดับที่องค์กรยอมรับได้ ใช้ในกรณีที่มีความเสี่ยงอยู่ในระดับที่ไม่สูงมากและยอมรับได้ จึงควบคุมความเสี่ยงไว้ไม่ให้มากกว่านี้

5.4 การร่วมจัดการหรือโอนความเสี่ยง (Share) การร่วมหรือแบ่งความรับผิดชอบกับผู้อื่นในการจัดการความเสี่ยงใช้ในกรณีที่มีความเสี่ยงอยู่ในระดับสูงและจัดการควบคุมไม่ได้ จึงโอนไปให้ผู้อื่น

6. กิจกรรมการบริหารความเสี่ยง (Control Activities) การกำหนดกิจกรรมและการปฏิบัติต่างๆ ที่กระทำเพื่อลดความเสี่ยง และทำให้การดำเนินงานบรรลุตามวัตถุประสงค์และเป้าหมายขององค์กร เช่น การสร้างความมั่นใจว่าจะสามารถจัดการกับความเสี่ยงนั้นได้อย่างถูกต้องและเป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด

กิจกรรมการควบคุม ได้แก่ การอนุมัติ (Authorization & Approvals) การสอบทาน (Reconciliation & Review) การดูแลป้องกันทรัพย์สิน (Security of Assets) การควบคุมระบบสารสนเทศ (IT Control) การทำหลักฐานเอกสารอ้างอิง (Documentation) เป็นต้น

7. ข้อมูลและการสื่อสารด้านบริหารความเสี่ยง (Information and Communication) องค์กรจะต้องมีระบบสารสนเทศและการติดต่อสื่อสารที่มีประสิทธิภาพ เพราะเป็นพื้นฐานสำคัญที่จะนำไปพิจารณาดำเนินการบริหารความเสี่ยงให้เป็นไปตามกรอบ และขั้นตอนการปฏิบัติที่องค์กรกำหนด โดยเฉพาะอย่างยิ่งปัจจัยภายในองค์กร (Internal Environment) อันเป็นรากฐานที่สำคัญขององค์ประกอบอื่นเพราะจะมีส่วนช่วยทำให้บุคลากรในองค์กรได้ทราบถึงทิศทาง การดำเนินงานด้านการบริหารความเสี่ยงตลอดจนถือเป็นการเสริมสร้างวัฒนธรรมที่เกี่ยวกับการบริหารความเสี่ยงขององค์กรอีกทางหนึ่งด้วย

8. **การติดตามรายงานความก้าวหน้าและประเมินผล** (Monitoring) กรมสนับสนุนบริการสุขภาพมีการสื่อสารข้อมูลที่ต้องการผ่านช่องทางการสื่อสาร ไปยังกลุ่มเป้าหมายที่กำหนดเพื่อให้บุคคลที่เกี่ยวข้องตั้งแต่ผู้บริหาร คณะทำงานจัดทำระบบบริหารความเสี่ยง ตลอดจนบุคลากรของหน่วยงานได้รับทราบข้อมูล และนำไปสู่การปฏิบัติผ่านช่องทางตามลักษณะของข้อมูลและกลุ่มเป้าหมายที่เหมาะสม

กรอบการดำเนินงานการบริหารความเสี่ยงกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

การพิจารณาคัดเลือกความเสี่ยงด้านยุทธศาสตร์ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

โครงการที่มีผลกระทบต่อยุทธศาสตร์ และโครงการที่มีงบประมาณน้อยแต่มีผลกระทบต่อประชาชนจำนวนมาก และมีผลการปฏิบัติราชการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยมีปัจจัยและเกณฑ์การพิจารณา ดังนี้

1. สอดคล้องกับยุทธศาสตร์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
2. การส่งผลต่อประชาชนทางตรงและทางอ้อม
3. ความจำเป็นต้องเร่งรัดการดำเนินงาน

การวิเคราะห์ความเสี่ยง

การประเมินโอกาสและผลกระทบที่อาจจะเกิดขึ้น โดยพิจารณาโอกาสที่จะเกิดปัจจัยเสี่ยงและประเมินระดับความรุนแรง เพื่อพิจารณาความสัมพันธ์ระหว่างโอกาสที่จะเกิดและผลกระทบของความเสี่ยงที่เหลืออยู่ภายหลังจากมีมาตรการควบคุมความเสี่ยงที่ได้มีการดำเนินงานผ่านมาแล้ว

โอกาสที่จะเกิดเหตุการณ์ หมายถึง ความเป็นไปได้หรือความถี่ที่จะเกิดความเสี่ยงโดยโอกาสแบ่งออกเป็น 5 ระดับ ได้แก่ น้อยมาก น้อย ปานกลาง สูง สูงมาก

ผลกระทบ หมายถึง ระดับของความเสี่ยงที่ส่งผลกระทบต่อเป้าหมายตามภารกิจเป็นการพิจารณาระดับความรุนแรงและมูลค่าความเสียหาย จากความเสี่ยงที่คาดว่าจะได้รับ ซึ่งแบ่งระดับของผลกระทบออกเป็น 5 ระดับ ได้แก่ น้อยมาก น้อย ปานกลาง สูง สูงมาก โดยประเมินจากขอบเขตของผลกระทบ

ประเภทการบริหารความเสี่ยง

ความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นในอนาคต และมีผลกระทบต่อการดำเนินงานให้ประสบความสำเร็จตามวัตถุประสงค์และเป้าหมายขององค์กร นั้น จำแนกเป็น 4 ด้าน ดังนี้

1. ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk: S) เกี่ยวข้องกับการบรรลุเป้าหมายและพันธกิจในภาพรวม โดยความเสี่ยงอาจเกิดขึ้นเป็นความเสี่ยง เนื่องจากการเปลี่ยนแปลงสถานการณ์และเหตุการณ์ภายนอกส่งผลต่อกลยุทธ์ที่กำหนดไว้ ไม่สอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์/วิสัยทัศน์ หรือ เกิดจากการกำหนดกลยุทธ์ที่ขาดการมีส่วนร่วมจากภาคประชาชนหรือการร่วมมือกับองค์กรอิสระ ทำให้โครงการขาดการยอมรับและโครงการไม่ได้นำไปสู่การแก้ไขปัญหาหรือการตอบสนองต่อความต้องการของผู้รับบริหาร หรือผู้มีส่วนได้

ส่วนเสียอย่างแท้จริง หรือเป็นความเสี่ยงที่เกิดขึ้นจากการตัดสินใจผิดพลาด หรือนำการตัดสินใจนั้นมาใช้อย่างไม่ถูกต้อง

2. ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational: O) เกี่ยวข้องกับประสิทธิภาพ ประสิทธิผล หรือผลการปฏิบัติงาน โดยความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นเป็นความเสี่ยงเนื่องจากระบบงานภายในขององค์กร/กระบวนการ/เทคโนโลยีหรือนวัตกรรมที่ใช้/บุคลากร/ความเพียงพอของข้อมูลส่งผลต่อประสิทธิภาพและประสิทธิผลในการดำเนินโครงการ

3. ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk: F) เป็นความเสี่ยงเกี่ยวกับการบริหารงบประมาณและการเงิน เช่น การบริหารการเงินไม่ถูกต้อง ไม่เหมาะสม ทำให้ขาดประสิทธิภาพ และไม่ทันต่อสถานการณ์ หรือเป็นความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับการเงินขององค์กร เช่น การประมาณการงบประมาณไม่เพียงพอและไม่สอดคล้องกับขั้นตอนการดำเนินการ เป็นต้น เนื่องจากขาดการจัดหาข้อมูล การวิเคราะห์ การวางแผน การควบคุม และการจัดทำรายงานเพื่อนำมาใช้ในการบริหารงบประมาณและการเงินดังกล่าว

4. ความเสี่ยง ด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/กฎระเบียบ (Compliance Risk: C) เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติตามกฎระเบียบต่างๆ โดยความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นเป็นความเสี่ยงเนื่องจากความไม่ชัดเจน ความไม่ทันสมัย หรือความไม่ครอบคลุมของกฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับต่างๆ รวมถึงการทำนิติกรรมสัญญา การร่างสัญญาที่ไม่ครอบคลุมการดำเนินงาน

กลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง (Risk Response)

การระบุว่ามีทางเลือกใดบ้างที่สามารถใช้ในการจัดการความเสี่ยง คัดเลือกทางเลือกที่เหมาะสม และนำไปปฏิบัติโดยถือเป็นส่วนหนึ่งของการบริหาร ความเสี่ยงขององค์กร แบ่งได้ 4 แนวทางหลัก คือ

1. การหลีกเลี่ยง (Avoid) ใช้ในกรณีที่มีความเสี่ยงอยู่ในระดับที่สูงมากและไม่สามารถยอมรับความเสี่ยงนี้ได้

2. การลดหรือควบคุมความเสี่ยง (Reduce) เป็นการปรับปรุงระบบการทำงานหรือการออกแบบวิธีการทำงานใหม่ เพื่อลดโอกาสที่จะเกิดหรือลดผลกระทบให้อยู่ในระดับที่องค์กรยอมรับได้ ใช้ในกรณีที่มีความเสี่ยงอยู่ในระดับที่ไม่สูงมากและยอมรับได้

3. การยอมรับ (Accept) ความเสี่ยงที่เหลือในปัจจุบันอยู่ภายในระดับที่ต้องการและยอมรับได้แล้วโดยไม่มีการดำเนินการเพิ่มเติม เพื่อลดโอกาสหรือผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นอีก

4. การโอนความเสี่ยง (Share) การร่วมหรือแบ่งความรับผิดชอบกับผู้อื่นในการจัดการความเสี่ยง ใช้ในกรณีที่มีความเสี่ยงอยู่ในระดับสูง และจัดการควบคุมไม่ได้จึงโอนไปให้ผู้อื่น

ขั้นตอนที่ 1 การกำหนดวัตถุประสงค์ (Objective Setting)

โครงการสำคัญ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาและยกระดับสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้มีมาตรฐานตามที่กำหนด		
1. โครงการพัฒนา ส่งเสริมและบังคับใช้กฎหมายเพื่อคุ้มครองและพิทักษ์สิทธิผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ หน่วยงาน : กองกฎหมาย	1. พัฒนา และปรับปรุงกฎหมาย กฎระเบียบที่เกี่ยวข้อง กับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ 2. ควบคุม กำกับ สถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้มีมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด 3. คุ้มครองและพิทักษ์สิทธิของผู้บริโภคให้ได้รับความเป็นธรรม 4. เพื่อดำเนินการทางวินัย อุทธรณ์ ร้องทุกข์ ความรับผิดทางละเมิดของเจ้าหน้าที่และการตรวจร่างนิติกรรมสัญญา	กิจกรรมที่ 1 พัฒนาปรับปรุงแก้ไขกฎหมายเพื่อการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพและระบบสุขภาพภาคประชาชน
2. โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับ และยกระดับสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนและไม่รับผู้ป่วยตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 หน่วยงาน : กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ	เพื่อให้สถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ได้รับการควบคุม กำกับ ติดตาม ส่งเสริม พัฒนาให้มีคุณภาพตามมาตรฐานที่กฎหมายกำหนด และมีการควบคุม กำกับ ติดตาม ให้คงมาตรฐานไว้อย่างต่อเนื่อง	กิจกรรมที่ 1 ตรวจสถานพยาบาล เพื่ออนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (ตั้งใหม่/ต่ออายุ/เปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการ) กิจกรรมที่ 2 ตรวจมาตรฐานและเฝ้าระวังคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพในสถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยง
3. โครงการส่งเสริม พัฒนากำกับดูแลและเสริมสร้างความตระหนักรู้เพื่อยกระดับมาตรฐานการให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 หน่วยงาน : กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ	1. เพื่อส่งเสริมและพัฒนาขีดความสามารถให้สถานพยาบาลที่ให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ มีบริการที่ได้มาตรฐาน 2. เพื่อขับเคลื่อนการเข้าถึงการรับบริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ที่มีคุณภาพ 3. เพื่อควบคุม กำกับ และยกระดับการดำเนินงานเกี่ยวกับเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ เป็นไปตามกระบวนการตามกฎหมายว่าด้วยคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์	กิจกรรมที่ 1 การควบคุม กำกับและส่งเสริมการเข้าถึงบริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ที่มีคุณภาพรองรับผู้มีภาวะมีบุตรยาก

โครงการสำคัญ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม
	4. เพื่อเสริมสร้างความตระหนักรู้ความรอบรู้ ในการให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ 5. เพื่อส่งเสริมและพัฒนาขีดความสามารถให้สถานพยาบาล ที่ให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ มีบริการที่ได้มาตรฐาน	
4. โครงการพัฒนาประสิทธิภาพการให้บริการศูนย์บริการธุรกิจสุขภาพเพื่อสนับสนุนการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ หน่วยงาน : ศูนย์บริการธุรกิจสุขภาพ	1. เพื่อพัฒนาประสิทธิภาพการให้บริการศูนย์บริการธุรกิจสุขภาพ 2. เพื่อให้ผู้รับบริการมีความพึงพอใจในการรับบริการ ณ ศูนย์บริการธุรกิจสุขภาพ 3. เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการจากสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ที่มีมาตรฐานปลอดภัยและได้รับการคุ้มครองตามกฎหมาย	กิจกรรมที่ 1 การพัฒนาและการให้คำปรึกษาที่เกี่ยวข้องกับการยื่นคำขอตามพระราชบัญญัติที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพกำกับดูแล
5. โครงการพัฒนากฎหมายงานวิศวกรรมการแพทย์ หน่วยงาน : กองวิศวกรรมการแพทย์	1. เพื่อจัดทำร่างพระราชบัญญัติมาตรฐานด้านระบบงานวิศวกรรมการแพทย์ในหน่วยบริการสุขภาพ พ.ศ. ๒๕XX เสนอต่อกระทรวงสาธารณสุขพิจารณา 2. เพื่อจัดทำประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ (9 ด้าน)	กิจกรรมที่ 1 จัดทำพระราชบัญญัติรองรับงานด้านวิศวกรรมการแพทย์ กิจกรรมที่ 2 จัดทำประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ (9 ด้าน)
6. โครงการจัดทำผังแม่บทในโรงพยาบาลในโครงการพระราชดำริ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 หน่วยงาน : กองแบบแผน	1. เพื่อจัดทำผังแม่บทโรงพยาบาลในโครงการพระราชดำริที่มีมาตรฐานตามหลักวิชาการและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง 2. เพื่อให้โรงพยาบาลในโครงการพระราชดำริสามารถจัดทำแผนการพัฒนาด้านอาคารสถานที่ และจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีรายการงบลงทุน แบบมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์ (PI : Project Investment) ที่สอดคล้องกับนโยบายการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)	กิจกรรมที่ 1 ลงพื้นที่สำรวจความพร้อมของพื้นที่และทิศทางพัฒนา จำนวน 7 แห่ง กิจกรรมที่ 2 ดำเนินการจัดทำแบบผังแม่บท จำนวน 7 แห่ง

โครงการสำคัญ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม
7. โครงการพัฒนาแบบจำลองสารสนเทศอาคารสถานพยาบาลภาครัฐสมรรถนะสูง แบบสหวิทยากรและมุ่งผลสัมฤทธิ์ ช่วงที่ 3 หน่วยงาน : กองแบบแผน	1. เพื่อพัฒนาแบบจำลองสารสนเทศอาคาร (BIM Model) ครบทุกระบบ (สถาปัตยกรรม วิศวกรรมโครงสร้าง วิศวกรรมเครื่องกล วิศวกรรมไฟฟ้า วิศวกรรมสุขาภิบาล และมัณฑนศิลป์) ความละเอียดระดับแบบก่อสร้าง (LOD300) และแบบก่อสร้างอาคารทั้งหลัง พร้อมงวดงาน-งวดเงิน และวิเคราะห์สมรรถนะอาคารตามเกณฑ์ TREES-NC และสนับสนุนการจัดซื้อจัดจ้างก่อสร้างภาครัฐแบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Procurement) 2. เพื่อพัฒนาระบบตรวจสอบความเป็นไปตามกฎระเบียบ โดยอัตโนมัติ (Automated Compliance Checking Systems: ACCS) ด้วยเทคโนโลยี Machine Learning 3. เพื่อพัฒนาระบบการบริหารจัดการทรัพย์สินดิจิทัล (Digital Asset Management System)	กิจกรรมที่ 1 เช่าระบบ BIM ระบบ Cloud-based Collaboration ระบบจำลองสถานการณ์ สมรรถนะอาคาร และ ระบบ Real-time Rendering กิจกรรมที่ 2 จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาแบบจำลองสารสนเทศอาคารแบบสหวิทยาการ และมุ่งผลสัมฤทธิ์
8. โครงการควบคุม กำกับมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในการคุ้มครองผู้บริโภค และยกระดับการให้บริการผ่านช่องทางดิจิทัล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 หน่วยงาน : กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	1. เพื่อควบคุมกำกับมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ดำเนินการให้เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด 2. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติงานด้านการตรวจประเมินมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ 3. เพื่อยกระดับการให้บริการผ่านช่องทางดิจิทัล แก่ ผู้ประกอบการ ผู้ดำเนินการ และผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	กิจกรรมที่ 1 การตรวจรับรองและควบคุมกำกับมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพตามที่กฎหมายกำหนด

โครงการสำคัญ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาอุตสาหกรรมและบริการทางการแพทย์		
1. โครงการยกระดับอุตสาหกรรมบริการทางการแพทย์การส่งเสริมสุขภาพ และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ หน่วยงาน : สำนักส่งเสริมอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร	1. เพื่อส่งเสริม พัฒนา และยกระดับสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ให้ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด 2. เพื่อส่งเสริม พัฒนา สถานพยาบาล (ด้านเวชกรรมความงามและเวชศาสตร์ชะลอวัย) และ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้มีศักยภาพในการแข่งขันด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ	กิจกรรมที่ 1 การขับเคลื่อนนโยบายโดยใช้กลไกคณะกรรมการอำนวยการและคณะอนุกรรมการพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ Medical Hub กิจกรรมที่ 2 การขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ Medical Hub กิจกรรมที่ 3 การเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันของสถานพยาบาล รองรับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ กิจกรรมที่ 4 การพัฒนาและจัดทำข้อมูลเศรษฐกิจด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ กิจกรรมที่ 5 การเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันอุตสาหกรรมด้าน Wellness
2. โครงการพัฒนาและยกระดับการเป็นศูนย์กลางวิชาการและวิชาชีพวิศวกรรมในระบบบริการสุขภาพ (Excellence Center) หน่วยงาน : กองวิศวกรรมการแพทย์	เพื่อให้บุคลากรและเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องปฏิบัติงานสถานบริการสุขภาพและสาธารณสุขมีแหล่งรู้ ในการพัฒนาและรับรองวิชาชีพวิศวกรรมในระบบบริการสุขภาพ ให้มีศักยภาพให้บริการแก่ ประชาชนผู้มารับบริการได้อย่างปลอดภัยให้มีความพร้อมใช้ ปลอดภัยสำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ใช้งานและประชาชนผู้มารับบริการ	กิจกรรมที่ 1 พัฒนาจัดทำหลักสูตรด้านวิศวกรรมการแพทย์ กิจกรรมที่ 2 ส่งเสริมการลงทุนด้านนวัตกรรมเทคโนโลยีทางการแพทย์ (business matching)

โครงการสำคัญ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาและยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและเครือข่าย		
1. โครงการสุขศาลาพระราชทาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 หน่วยงาน : กลุ่มแผนงาน	เพื่อส่งเสริมและพัฒนาชุมชนในพื้นที่ความรับผิดชอบของสุขศาลาพระราชทานให้เป็นชุมชนสุขภาพดี	กิจกรรมที่ 1 การพัฒนาสุขศาลาพระราชทานให้เป็นชุมชนสุขภาพดี
2. โครงการพัฒนาเครือข่ายให้มีศักยภาพในการดำเนินการจัดการสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมในชุมชน หน่วยงาน : กองสุขศึกษา	1. เพื่อสร้างความร่วมมือเครือข่ายขับเคลื่อนการดำเนินงานชุมชนสุขภาพดี 2. เพื่อสนับสนุนส่งเสริมภาคีเครือข่ายให้มีความเข้มแข็ง และมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมในชุมชน 3. เพื่อพัฒนาองค์ความรู้นวัตกรรมและการจัดการความรู้ด้านสุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ 4. เพื่อเฝ้าระวังสถานการณ์พฤติกรรมเสี่ยงด้านสุขภาพของประชาชน 5. เพื่อส่งเสริมสนับสนุนให้เครือข่ายทุกระดับมีส่วนร่วมในการสื่อสารและจัดกิจกรรมการเรียนรู้ด้านสุขภาพ 6. เพื่อให้ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ สามารถดูแลจัดการสุขภาพตนเองและชุมชนได้	กิจกรรมที่ 1 พัฒนาองค์ความรู้/นวัตกรรม และการจัดการความรู้ กิจกรรมที่ 2 พัฒนาศักยภาพการมีส่วนร่วมของเครือข่ายชุมชน กิจกรรมที่ 3 สื่อสารเสริมพลังสร้างความตระหนักในการจัดการสุขภาพตนเองและชุมชน กิจกรรมที่ 4 พัฒนาศูนย์เฝ้าระวังและการเตือนภัยพฤติกรรมสุขภาพ
3. โครงการพัฒนาศักยภาพการจัดการสาธารณสุขมูลฐานชุมชน เพื่อสนับสนุนระบบสุขภาพภาคประชาชนอย่างยั่งยืน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 หน่วยงาน : กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน	1. เพื่อขับเคลื่อนพื้นที่เป้าหมายให้เป็นชุมชนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน มีการดูแลสุขภาพตนเองครอบครัวและจัดการสุขภาพชุมชน ให้ประชาชนในชุมชนมีสุขภาพและคุณภาพที่ดีอย่างต่อเนื่อง สามารถขยายผลและต่อยอดได้ 2. เพื่อพัฒนาและยกระดับคุณภาพการบริการในศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.) เป้าหมายให้เป็นศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านทำหน้าที่คัดกรองโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) เบื้องต้นและให้บริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐานแก่ประชาชน เพื่อต่อสู้กับโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ส่งเสริมการจัดกิจกรรม	กิจกรรมที่ 1 พัฒนาชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขอย่างยั่งยืน กิจกรรมที่ 2 พัฒนาและยกระดับคุณภาพการบริการศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)

โครงการสำคัญ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม
	เสริมสร้างสุขภาพ ให้เกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพและมีการนำนวัตกรรมสุขภาพ ที่เกิดขึ้นไปใช้ในการจัดการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)	
4. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพครูฝึกอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ในการส่งเสริมสุขภาพประชาชนห่างไกลโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) หน่วยงาน : กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน	1. เพื่อพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายเจ้าหน้าที่ในพื้นที่ส่วนภูมิภาคและส่วนกลางให้มีความรู้ ทักษะ ความสามารถ ในการเป็นครูฝึกอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการส่งเสริมสุขภาพประชาชนห่างไกลโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) 2. เพื่อเป็นการยกระดับมาตรฐานและคุณภาพในการปฏิบัติงานสำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ทำหน้าที่เป็นครูฝึกอบรม ให้กับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน	กิจกรรมที่ 1 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพครูฝึกอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (ครู ก) ในการส่งเสริมสุขภาพประชาชนห่างไกลโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาองค์กรให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูงตามหลักธรรมาภิบาล		
1. โครงการยกระดับพัฒนาการประเมินคุณธรรม และความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานรัฐ หน่วยงาน : กลุ่มงานจริยธรรม	เพื่อพัฒนาและยกระดับคุณธรรม จริยธรรม และความโปร่งใสในการดำเนินงานภาครัฐกรมสนับสนุนบริการสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	กิจกรรมที่ 1 การพัฒนาส่งเสริมคุณธรรมจริยธรรม กิจกรรมที่ 2 การพัฒนาและยกระดับคะแนนการประเมิน ITA
2. โครงการทำแผนยุทธศาสตร์ดิจิทัล ระยะ 5 ปี (2569-2573) กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ หน่วยงาน : กลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ	เพื่อจัดทำแผนยุทธศาสตร์ดิจิทัล ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2569 - 2573) และจัดทำแผนปฏิบัติการด้านดิจิทัล ประจำปี พ.ศ. 2568 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ให้สอดคล้องกับนโยบายภารกิจของหน่วยงานและยุทธศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง	กิจกรรมที่ 1 ประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนยุทธศาสตร์แผนพัฒนารัฐบาลดิจิทัล กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
3. โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 หน่วยงาน : กลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล	การพัฒนาบุคลากรกลุ่มเป้าหมาย โดยการเสริมสร้างองค์ความรู้ ทักษะ และความสามารถในการทำงาน เพื่อขับเคลื่อนภารกิจของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และเพื่อเตรียมความพร้อมในการก้าวสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้น	กิจกรรมที่ 1 การพัฒนาทักษะสมรรถนะที่จำเป็นสำหรับการปฏิบัติงาน

โครงการสำคัญ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม
4. โครงการขับเคลื่อนนโยบายและแผนปฏิบัติราชการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 หน่วยงาน : กลุ่มแผนงาน	1. เพื่อพัฒนากระบวนการดำเนินงานของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพให้สอดคล้อง และสามารถขับเคลื่อนนโยบายประเทศ และนโยบายกระทรวงสาธารณสุขได้ 2. เพื่อเป็นกลไกสำหรับผู้บริหารในการกำหนดนโยบายการบริหารงานของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ 3. เพื่อเป็นเครื่องมือในการกำกับติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม งบประมาณ ตัวชี้วัดของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	กิจกรรมที่ 1 พัฒนากระบวนการจัดทำยุทธศาสตร์และงบประมาณ กิจกรรมที่ 2 พัฒนากระบวนการกำกับติดตามและประเมินผล
5. โครงการวิชาการและจัดการความรู้ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 หน่วยงาน : กลุ่มแผนงาน	1. เพื่อสนับสนุนหน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพในการพัฒนางานด้านวิชาการของหน่วยงานสำหรับรองรับกาปฏิบัติงาน 2. เพื่อยกระดับหน่วยงานภายในกรมสนับสนุนบริการสุขภาพให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้	กิจกรรมที่ 1 พัฒนาวารสารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กิจกรรมที่ 2 พัฒนาวิชาการ วิจัย และนวัตกรรม
6. โครงการปรับปรุงพัฒนาโครงสร้างการแบ่งส่วนราชการภายในกรมสนับสนุนบริการสุขภาพให้เป็นหน่วยงานตามกฎกระทรวง หน่วยงาน : กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	1. เพื่อจัดตั้งหน่วยงานเพิ่มใหม่ให้เป็นหน่วยงานตามกฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ 2. เพื่อปรับปรุงหน้าที่และอำนาจของหน่วยงานตามกฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพให้สอดคล้องกับการดำเนินงานที่เปลี่ยนแปลงไปในปัจจุบัน	กิจกรรมที่ 1 ประชุมทบทวนปรับปรุงบทบาทภารกิจ และโครงสร้างหน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
7. โครงการตรวจสอบภายในประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 หน่วยงาน : กลุ่มตรวจสอบภายใน	1. เพื่อตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนและความเชื่อถือได้ของข้อมูลการเงินและรายงานการเงิน 2. เพื่อให้หัวหน้าส่วนราชการได้ทราบปัญหาอุปสรรค ในการปฏิบัติงานของหน่วยรับตรวจและพิจารณาสั่งการให้มีการแก้ไขได้อย่างเหมาะสมและทันต่อเหตุการณ์	กิจกรรมที่ 1 การตรวจสอบปกติ กิจกรรมที่ 2 การตรวจสอบผลการดำเนินงาน กิจกรรมที่ 3 พัฒนาระบบควบคุมภายใน

โครงการสำคัญ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม
8. โครงการสื่อสารและประชาสัมพันธ์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 หน่วยงาน : สำนักสื่อสารและประชาสัมพันธ์	1. เพื่อสื่อสารความรู้ ความเข้าใจ ให้แก่ประชาชนเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพของตนเอง และสามารถเลือกใช้บริการสุขภาพของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้อย่างถูกต้องเหมาะสม 2. เพื่อเผยแพร่และประชาสัมพันธ์ให้ผู้รับบริการผู้มีส่วนได้เสีย หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ประชาชนและสื่อมวลชนได้รับรู้ เข้าใจในบทบาทภารกิจของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพที่ถูกต้อง	กิจกรรมที่ 1 ผลิตและเผยแพร่สื่อตามแผนการสื่อสารและประชาสัมพันธ์
9. โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติงานด้านงานสนับสนุนกรมสนับสนุนบริการสุขภาพประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 หน่วยงาน : สำนักงานเลขานุการกรม	1. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของบุคลากร และส่งเสริมการมีส่วนร่วมของบุคลากรในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ 2. เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมนำความรู้ที่ได้ไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานและเสริมสร้างระบบงานของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น	กิจกรรมที่ 1 ประชุมเชิงปฏิบัติการเพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติงานด้านพัสดุกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ 1

ระบุความเสี่ยงต่างๆ/ การประเมินความเสี่ยง/ กลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง

กิจกรรมสำคัญ	ประเภทความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	ความเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)			การกำหนดกลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง (Risk response)	
				โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง A = 1-5	ความรุนแรงของผลกระทบ B = 1-5	ระดับความเสี่ยง C = A×B	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
1. โครงการพัฒนา ส่งเสริม และบังคับใช้กฎหมาย เพื่อคุ้มครองและพิทักษ์สิทธิผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ								
กิจกรรมที่ 1 พัฒนาปรับปรุงแก้ไขกฎหมาย เพื่อการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพและระบบสุขภาพภาคประชาชน	ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk : S)	-	-	-	-	-	-	-
	ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational Risk : O)	1. บุคลากรขาดสมรรถนะความเชี่ยวชาญในการพัฒนากฎหมาย 2. ขาดการมีส่วนร่วมของผู้เกี่ยวข้อง 3. การเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นอย่างรวดเร็ว	1. กฎหมายที่พัฒนาขึ้นขาดความน่าเชื่อถือ และอาจจะถูกคัดค้าน 2. กฎหมายอาจขาดความครอบคลุมและไม่สามารถตอบสนองต่อปัญหาได้อย่างเหมาะสม 3. กฎระเบียบที่พัฒนาขึ้นมาใหม่ไม่ทันการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นในสังคม	2	3	6	การควบคุมความเสี่ยง	1. พัฒนาศักยภาพบุคลากรและทำงานกับผู้เชี่ยวชาญ 2. เปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียได้แสดงความคิดเห็น 3. วิเคราะห์สถานการณ์ปัจจุบัน เพื่อวางแผนพัฒนาปรับปรุงกฎหมาย
	ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk : F)	-	-	-	-	-	-	-
	ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/กฎระเบียบ (Compliance Risk : C)	ข้อจำกัดทางด้านกฎหมาย	กฎหมายหรือระเบียบที่พัฒนาขึ้นมาอาจเกิดความขัดแย้งกับกฎหมายเดิมที่มีอยู่	2	3	6	การควบคุมความเสี่ยง	ศึกษาวิเคราะห์ ข้อกฎหมายที่มีความเกี่ยวข้อง

ความรุนแรงของผลกระทบ					
5	5	10	15	20	25
4	4	8	12	16	20
3	3	6	9	12	15
2	2	4	6	8	10
1	1	2	3	4	5
	1	2	3	4	5
	โอกาสที่เกิดความเสี่ยง				

กิจกรรมสำคัญ	ประเภทความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	ความเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)			การกำหนดกลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง (Risk response)	
				โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง A = 1-5	ความรุนแรงของผลกระทบ B = 1-5	ระดับความเสี่ยง C = A×B	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
2. โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับ และยกระดับสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนและไม่รับผู้ป่วยตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541 และที่แก้ไขเพิ่มเติมประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568								
กิจกรรมที่ 1 ตรวจสถานพยาบาลเพื่ออนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (ตั้งใหม่/ต่ออายุ/เปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการ)	ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk : S)	-	-	-	-	-	-	-
	ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational Risk : O)	1. สถานพยาบาลที่ยื่นขอรับการตรวจฯ มีปริมาณมาก 2. เจ้าหน้าที่ขาดความรู้ความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ในการตรวจประเมิน 3. ขาดการวางแผนในการออกตรวจฯ	การตรวจสถานพยาบาลไม่เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด	2	3	6	การควบคุมความเสี่ยง	1. ศึกษาความเป็นไปได้ในการมีผู้ตรวจประเมินเอกชน (Certifying Bodies) เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของรัฐให้เป็นไปตามกฎหมายพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541 และขับเคลื่อนให้เกิดการปรับแก้ไขกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล 2. พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ออกตรวจฯ 3. วางแผนออกตรวจประเมิน
	ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk : F)	-	-	-	-	-	-	-
	ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/กฎระเบียบ (Compliance Risk : C)	-	-	-	-	-	-	-

ความรุนแรงของผลกระทบ					
5	5	10	15	20	25
4	4	8	12	16	20
3	3	6	9	12	15
2	2	4	6	8	10
1	1	2	3	4	5
	1	2	3	4	5
	โอกาสที่เกิดความเสี่ยง				

กิจกรรมสำคัญ	ประเภทความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	ความเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)			การกำหนดกลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง (Risk response)	
				โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง A = 1-5	ความรุนแรงของผลกระทบ B = 1-5	ระดับความเสี่ยง C = A×B	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
กิจกรรมที่ 2 ตรวจมาตรฐานและเฝ้าระวังคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพในสถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยง	ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk : S)	สถานพยาบาลมีแนวโน้มที่จะทำผิดกฎหมายมีจำนวนมาก	สถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยงฯ ดำเนินกิจการผิดกฎหมาย	3	4	12	การยอมรับความเสี่ยง	1. ประสานภาคีเครือข่ายและวางแผนการดำเนินงานอย่างเป็นระบบ โดยขอความอนุเคราะห์จากคณะกรรมการวิชาชีพ และสภาวิชาชีพต่างๆ เข้าร่วมตรวจสถานพยาบาล 2. ใช้เทคโนโลยีช่วยตรวจฯ
	ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational Risk : O)	-	-	-	-	-	-	-
	ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk : F)	-	-	-	-	-	-	-
	ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/กฎระเบียบ (Compliance Risk : C)	-	-	-	-	-	-	-

ความรุนแรงของผลกระทบ					
5	5	10	15	20	25
4	4	8	12	16	20
3	3	6	9	12	15
2	2	4	6	8	10
1	1	2	3	4	5
	1	2	3	4	5
	โอกาสที่เกิดความเสี่ยง				

กิจกรรมสำคัญ	ประเภทความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	ความเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)			การกำหนดกลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง (Risk response)	
				โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง A = 1-5	ความรุนแรงของผลกระทบ B = 1-5	ระดับความเสี่ยง C = A×B	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
3. โครงการส่งเสริม พัฒนา กำกับดูแล และเสริมสร้างความตระหนักรู้ เพื่อยกระดับมาตรฐานการให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันทางการแพทย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568								
กิจกรรมที่ 1 การควบคุมกำกับและส่งเสริมการเข้าถึงบริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ที่มีคุณภาพรองรับผู้มีภาวะมีบุตรยาก	ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk : S)	-	-	-	-	-	-	-
	ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational Risk : O)	ขาดความรู้ ความเข้าใจในพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ พ.ศ. ๒๕๕๘	เกิดการใช้เทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ อย่างไม่ถูกต้องหรือไม่เป็นไปตามกฎหมายที่กำหนด	3	2	6	การควบคุมความเสี่ยง	1. การประชาสัมพันธ์พระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ พ.ศ. ๒๕๕๘ 2. สนับสนุนงานด้านวิชาการและการบูรณาการในงานที่เกี่ยวข้อง แก่เจ้าหน้าที่ทั้งภายในและภายนอก 3. เพิ่มกลไกการบังคับใช้กฎหมายให้มีประสิทธิภาพ
	ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk : F)	-	-	-	-	-	-	-
	ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/กฎระเบียบ (Compliance Risk : C)	-	-	-	-	-	-	-

ความรุนแรงของผลกระทบ					
5	5	10	15	20	25
4	4	8	12	16	20
3	3	6	9	12	15
2	2	4	6	8	10
1	1	2	3	4	5
	1	2	3	4	5
	โอกาสที่เกิดความเสี่ยง				

กิจกรรมสำคัญ	ประเภทความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	ความเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)			การกำหนดกลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง (Risk response)	
				โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง A = 1-5	ความรุนแรงของผลกระทบ B = 1-5	ระดับความเสี่ยง C = A×B	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
4. โครงการพัฒนาประสิทธิภาพการให้บริการศูนย์บริการธุรกิจสุขภาพ เพื่อสนับสนุนการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ								
กิจกรรมที่ 1 การพัฒนาการให้คำปรึกษาที่เกี่ยวข้องกับการยื่นคำขอตามพระราชบัญญัติที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพกำกับดูแล	ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk : S)	-	-	-	-	-	-	-
	ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational Risk : O)	บุคลากรขาดความรู้ความเชี่ยวชาญในการให้คำปรึกษา	การให้คำปรึกษาไม่ตรงตามความต้องการของผู้มารับบริการ	2	3	6	การควบคุมความเสี่ยง	1. จัดอบรมพัฒนาบุคลากรให้มีความรู้ และทักษะในการให้คำปรึกษา 2. จัดทำคู่มือหรือแนวทางในการดำเนินงานให้คำปรึกษา 3. สร้างกลไกหรือระบบเทคโนโลยีช่วยในการดำเนินงาน
	ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk : F)	-	-	-	-	-	-	-
	ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/กฎระเบียบ (Compliance Risk : C)	-	-	-	-	-	-	-

ความรุนแรงของผลกระทบ					
5	5	10	15	20	25
4	4	8	12	16	20
3	3	6	9	12	15
2	2	4	6	8	10
1	1	2	3	4	5
	1	2	3	4	5
	โอกาสที่เกิดความเสี่ยง				

กิจกรรมสำคัญ	ประเภทความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	ความเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)			การกำหนดกลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง (Risk response)	
				โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง A = 1-5	ความรุนแรงของผลกระทบ B = 1-5	ระดับความเสี่ยง C = A×B	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
5. โครงการพัฒนากฎหมายงานวิศวกรรมการแพทย์								
กิจกรรมที่ 1 จัดทำพระราชบัญญัติรองรับงานด้านวิศวกรรมการแพทย์	ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk : S)	-	-	-	-	-	-	-
	ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational Risk : O)	1. ขาดข้อมูลและงานวิจัยรองรับ 2. กระบวนการในการดำเนินงานใช้เวลานาน	1. กฎหมายที่ออกมาไม่มีความเหมาะสมกับสภาพปัจจุบัน ทำให้ไม่สามารถนำไปปฏิบัติได้จริง 2. กฎหมายไม่ทันต่อสถานการณ์และเกิดความล่าช้า ไม่สามารถแก้ปัญหาได้ทันท่วงที	2	3	6	การควบคุมความเสี่ยง	1. ใช้ข้อมูลเชิงสถิติงานวิจัยและข้อเสนอจากผู้เชี่ยวชาญในการร่างกฎหมาย 2. จัดรับฟังความคิดเห็นจากทุกภาคส่วน 3. กำหนดกรอบระยะเวลาให้ชัดเจนของกระบวนการร่างกฎหมาย
	ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk : F)	-	-	-	-	-	-	-
	ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/กฎระเบียบ (Compliance Risk : C)	ข้อจำกัดทางกฎหมายที่มีอยู่	กฎหมายใหม่อาจจะขัดหรือซ้ำซ้อนกับกฎหมายเดิมส่งผลให้เกิดปัญหาการตีความและการบังคับใช้	3	2	6	การควบคุมความเสี่ยง	1. ศึกษาและวิเคราะห์สถานการณ์และกฎหมายเดิมที่มีอยู่ 2. เปรียบเทียบข้อกฎหมายที่มีความซ้ำซ้อน

ความรุนแรงของผลกระทบ					
5	5	10	15	20	25
4	4	8	12	16	20
3	3	6	9	12	15
2	2	4	6	8	10
1	1	2	3	4	5
	1	2	3	4	5
	โอกาสที่เกิดความเสี่ยง				

กิจกรรมสำคัญ	ประเภทความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	ความเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)			การกำหนดกลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง (Risk response)	
				โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง A = 1-5	ความรุนแรงของผลกระทบ B = 1-5	ระดับความเสี่ยง C = A×B	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
กิจกรรมที่ 2 จัดทำประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ (9 ด้าน)	ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk : S)	-	-	-	-	-	-	-
	ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational Risk : O)	1. การสื่อสารและการรับรู้ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง 2. ปัญหาการบังคับใช้หลังการประกาศใช้	1. หน่วยงานที่เกี่ยวข้องไม่รับรู้ ไม่เข้าใจ หรือไม่ปฏิบัติตามกฎหมาย 2. การบังคับใช้กฎหมายไม่สามารถบังคับใช้ได้จริง	3	2	6	การควบคุมความเสี่ยง	1. จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์และเผยแพร่กฎหมายให้หน่วยงานรับทราบ 2. จัดกิจกรรมหรือกลไกให้ความรู้เกี่ยวกับกฎหมายผ่านช่องทางที่หลากหลาย 3. จัดทำแนวทางหารปฏิบัติให้เป็นมาตรฐานเดียวกัน 4. วางแผนการบังคับใช้กฎหมาย และชี้แจงให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้รับทราบอย่างชัดเจน
	ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk : F)	-	-	-	-	-	-	-
	ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/กฎระเบียบ (Compliance Risk : C)	-	-	-	-	-	-	-

ความรุนแรงของผลกระทบ					
5	5	10	15	20	25
4	4	8	12	16	20
3	3	6	9	12	15
2	2	4	6	8	10
1	1	2	3	4	5
	1	2	3	4	5
	โอกาสที่เกิดความเสี่ยง				

กิจกรรมสำคัญ	ประเภทความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	ความเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)			การกำหนดกลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง (Risk response)	
				โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง A = 1-5	ความรุนแรงของผลกระทบ B = 1-5	ระดับความเสี่ยง C = A×B	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
6. โครงการจัดทำผังแม่บทในโรงพยาบาลในโครงการพระราชดำริ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568								
กิจกรรมที่ 1 ลงพื้นที่สำรวจความพร้อมของพื้นที่และทิศทางพัฒนา จำนวน 7 แห่ง	ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk : S)	-	-	-	-	-	-	-
	ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational Risk : O)	1. ขาดการวางแผนและการประสานงานล่วงหน้าในการลงสำรวจพื้นที่ 2. โรงพยาบาลกลุ่มเป้าหมายขาดการเตรียมความพร้อมในการลงสำรวจพื้นที่	1. การลงสำรวจพื้นที่ ไม่เป็นไปตามแผนระยะเวลาที่กำหนด 2. ไม่สามารถสรุปทิศทางการพัฒนาได้	3	2	6	การควบคุมความเสี่ยง	1. กำหนดเป้าหมายและวางแผนการลงพื้นที่ให้ชัดเจน และแจ้งให้ผู้เกี่ยวข้องทราบล่วงหน้า
	ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk : F)	-	-	-	-	-	-	-
	ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/กฎระเบียบ (Compliance Risk : C)	-	-	-	-	-	-	-

ความรุนแรงของผลกระทบ					
5	5	10	15	20	25
4	4	8	12	16	20
3	3	6	9	12	15
2	2	4	6	8	10
1	1	2	3	4	5
	1	2	3	4	5
	โอกาสที่เกิดความเสี่ยง				

กิจกรรมสำคัญ	ประเภทความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	ความเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)			การกำหนดกลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง (Risk response)	
				โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง A = 1-5	ความรุนแรงของผลกระทบ B = 1-5	ระดับความเสี่ยง C = A×B	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
กิจกรรมที่ 2 ดำเนินการจัดทำแบบผังแม่บท จำนวน 7 แห่ง	ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk : S)	-	-	-	-	-	-	-
	ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational Risk : O)	1. โรงพยาบาลกลุ่มเป้าหมายมีการปรับเปลี่ยนผู้บริหาร	1. ทิศทางการพัฒนาเกิดการเปลี่ยนแปลงอาจส่งผลให้การจัดทำผังแม่บทเกิดความล่าช้า	3	2	6	การควบคุมความเสี่ยง	1. กำหนดเป้าหมายและกรอบระยะเวลาให้ชัดเจน 2. ทบทวนเป้าหมายเป็นระยะๆ เพื่อเตรียมความพร้อมสำหรับแผนสำรอง
	ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk : F)	-	-	-	-	-	-	-
	ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/กฎระเบียบ (Compliance Risk : C)	-	-	-	-	-	-	-

ความรุนแรงของผลกระทบ					
5	5	10	15	20	25
4	4	8	12	16	20
3	3	6	9	12	15
2	2	4	6	8	10
1	1	2	3	4	5
	1	2	3	4	5
	โอกาสที่เกิดความเสี่ยง				

กิจกรรมสำคัญ	ประเภทความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	ความเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)			การกำหนดกลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง (Risk response)	
				โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง A = 1-5	ความรุนแรงของผลกระทบ B = 1-5	ระดับความเสี่ยง C = A×B	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
7. โครงการพัฒนาแบบจำลองสารสนเทศอาคารสถานพยาบาลภาครัฐสมรรถนะสูงแบบสหวิทยากรและมุ่งผลสัมฤทธิ์ ช่วงที่ 3								
กิจกรรมที่ 1 เช่าระบบ BIM ระบบ Cloud-based Collaboration ระบบจำลองสถานการณ์ สมรรถนะอาคาร และระบบ Real-time Rendering	ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk : S)	-	-	-	-	-	-	-
	ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational Risk : O)	จำนวนบุคลากรที่มีความรู้ความเชี่ยวชาญในการใช้ระบบ BIM มีจำนวนน้อย	การใช้งานในระบบ BIM ไม่เต็มศักยภาพ	2	3	6	การควบคุมความเสี่ยง	พัฒนาศักยภาพผู้ใช้งานระบบ BIM
	ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk : F)	ราคาในการเช่าระบบ BIM	เกิดความไม่คุ้มค่าต่อการลงทุนในการเช่าระบบ BIM	2	3	6	การควบคุมความเสี่ยง	ควรมีการประชาสัมพันธ์ระบบดังกล่าว เพื่อดึงดูดผู้ที่สนใจให้มาใช้บริการ เช่น การนำออกมาโชว์ต่อกรมอื่นๆ หรือหน่วยงานภายนอกกระทรวงฯ เพื่อให้เป็นที่รู้จักอย่างแพร่หลาย
	ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/กฎระเบียบ (Compliance Risk : C)	-	-	-	-	-	-	-

ความรุนแรงของผลกระทบ					
5	5	10	15	20	25
4	4	8	12	16	20
3	3	6	9	12	15
2	2	4	6	8	10
1	1	2	3	4	5
	1	2	3	4	5
	โอกาสที่เกิดความเสี่ยง				

กิจกรรมสำคัญ	ประเภทความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	ความเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)			การกำหนดกลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง (Risk response)	
				โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง A = 1-5	ความรุนแรงของผลกระทบ B = 1-5	ระดับความเสี่ยง C = A×B	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
8. โครงการควบคุมกำกับมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ในการคุ้มครองผู้บริโภคและยกระดับการให้บริการผ่านช่องทางดิจิทัล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568								
กิจกรรมที่ 1 การตรวจรับรองและควบคุมกำกับมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพตามที่กฎหมายกำหนด	ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk : S)	-	-	-	-	-	-	-
	ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational Risk : O)	-	-	-	-	-	-	-
	ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk : F)	-	-	-	-	-	-	-
	ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/กฎระเบียบ (Compliance Risk : C)	สถานประกอบการเพื่อสุขภาพไม่ปฏิบัติตามมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด	1. สถานประกอบการเพื่อสุขภาพไม่ได้รับการรับรองมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด 2. สถานประกอบการเพื่อสุขภาพไม่มีมาตรฐาน	2	3	6	การควบคุมความเสี่ยง	1. ส่งเสริมความรู้ด้านมาตรฐาน แก่ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ 2. ให้คำแนะนำในการปรับปรุงแก้ไขเพื่อให้ได้มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด 3. กำหนดกลไกในการควบคุมกำกับสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ให้ได้มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด 4. พิจารณาบทลงโทษในกรณีที่ไม่ปฏิบัติตาม

ความรุนแรงของผลกระทบ					
5	5	10	15	20	25
4	4	8	12	16	20
3	3	6	9	12	15
2	2	4	6	8	10
1	1	2	3	4	5
	1	2	3	4	5
	โอกาสที่เกิดความเสี่ยง				

กิจกรรมการบริหารความเสี่ยง

ปัจจัยความเสี่ยง	กิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	เป้าหมาย/ผลสำเร็จของการดำเนินการกิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	ปีงบประมาณ 2568												ผู้รับผิดชอบ
			ต.ค. 67	พ.ย. 67	ธ.ค. 67	ม.ค. 68	ก.พ. 68	มี.ค. 68	เม.ย. 68	พ.ค. 68	มิ.ย. 68	ก.ค. 68	ส.ค. 68	ก.ย. 68	
1. โครงการพัฒนา ส่งเสริม และบังคับใช้กฎหมาย เพื่อคุ้มครองและพิทักษ์สิทธิผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ															
1. บุคลากรขาดสมรรถนะ/ความเชี่ยวชาญในการพัฒนากฎหมาย 2. ขาดการมีส่วนร่วมของผู้เกี่ยวข้อง 3. การเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นอย่างรวดเร็ว	1. พัฒนาศักยภาพบุคลกรและทำงานกับผู้เชี่ยวชาญ 2. เปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ได้แสดงความคิดเห็น 3. วิเคราะห์สถานการณ์ปัจจุบันเพื่อวางแผนพัฒนาปรับปรุงกฎหมาย	1. อัตราการหมุนเวียนของเจ้าหน้าที่ลดลง 2. เจ้าหน้าที่มีความรู้ และมีศักยภาพในการดำเนินการมากขึ้น 3. ดำเนินการประชาพิจารณ์ได้ตรงกลุ่มเป้าหมายและได้ประเด็นที่ครอบคลุมมากขึ้น	←											→	กองกฎหมาย
4. ข้อจำกัดทางด้านกฎหมาย	4. ศึกษาวิเคราะห์ข้อกฎหมายที่มีความเกี่ยวข้อง	4. กฎหมายได้รับการพัฒนา	←											→	

ปัจจัยความเสี่ยง	กิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	เป้าหมาย/ผลสำเร็จของการดำเนินการกิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	ปีงบประมาณ 2568												ผู้รับผิดชอบ
			ต.ค. 67	พ.ย. 67	ธ.ค. 67	ม.ค. 68	ก.พ. 68	มี.ค. 68	เม.ย. 68	พ.ค. 68	มิ.ย. 68	ก.ค. 68	ส.ค. 68	ก.ย. 68	
2. โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับ และยกระดับสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนและไม่รับผู้ป่วยตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568															
1. สถานพยาบาลที่ยื่นขอรับการตรวจฯ มีปริมาณมาก 2. เจ้าหน้าที่ขาดความรู้ความเชี่ยวชาญ/ประสบการณ์ในการตรวจประเมิน 3. ขาดการวางแผนในการออกตรวจฯ	1. ศึกษาความเป็นไปได้ในการมีผู้ตรวจประเมินเอกชน (Certifying Bodies) เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของรัฐให้เป็นไปตามกฎหมายพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541 และขับเคลื่อนให้เกิดการปรับแก้ไขกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล 2. พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ออกตรวจฯ 3. วางแผนการออกตรวจประเมิน	ค่าเป้าหมายสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด	←											→	กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ
4. สถานพยาบาลมีแนวโน้มที่จะทำผิดกฎหมายมีจำนวนมาก	1. ประสานภาคีเครือข่ายวางแผนการดำเนินงานอย่างเป็นระบบ โดยขอความอนุเคราะห์จากคณะกรรมการวิชาชีพและสภาวิชาชีพต่างๆ เข้าร่วมตรวจสถานพยาบาล 2. ใช้เทคโนโลยีในการช่วยตรวจฯ	กลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด	←											→	

ปัจจัยความเสี่ยง	กิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	เป้าหมาย/ผลสำเร็จของการดำเนินการกิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	ปีงบประมาณ 2568												ผู้รับผิดชอบ
			ต.ค. 67	พ.ย. 67	ธ.ค. 67	ม.ค. 68	ก.พ. 68	มี.ค. 68	เม.ย. 68	พ.ค. 68	มิ.ย. 68	ก.ค. 68	ส.ค. 68	ก.ย. 68	
3. โครงการส่งเสริม พัฒนา กำกับดูแล และเสริมสร้างความตระหนักรู้ เพื่อยกระดับมาตรฐานการให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2568															
1. ขาดความรู้ ความเข้าใจในพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ พ.ศ. ๒๕๕๘	1. ประชาสัมพันธ์พระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ พ.ศ. ๒๕๕๘ 2. สนับสนุนด้านวิชาการและการบูรณาการในงานที่เกี่ยวข้องแก่เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอก 3. เพิ่มกลไกการบังคับใช้กฎหมายให้มีประสิทธิภาพ	1. โรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชนที่ดำเนินงานให้บริการเกี่ยวกับเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ กลุ่มเป้าหมาย ได้ขึ้นทะเบียนตามข้อกำหนดแห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์	←	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	→	กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ
4. โครงการพัฒนาประสิทธิภาพการให้บริการศูนย์บริการธุรกิจสุขภาพ เพื่อสนับสนุนการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ															
บุคลากรขาดความรู้ความเชี่ยวชาญในการให้คำปรึกษา	1. จัดอบรมพัฒนาบุคลากรให้มีความรู้ และทักษะในการให้คำปรึกษา 2. จัดทำคู่มือหรือแนวทางในการดำเนินงานให้คำปรึกษา 3. สร้างกลไกหรือระบบเทคโนโลยีมาช่วยในการดำเนินงาน	จัดกิจกรรมการพัฒนาการให้คำปรึกษาที่เกี่ยวข้อง กับการยื่นคำขอตามพระราชบัญญัติที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพกำกับดูแลได้สำเร็จ	←	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	→	ศูนย์บริการธุรกิจสุขภาพ

ปัจจัยความเสี่ยง	กิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	เป้าหมาย/ผลสำเร็จของการดำเนินการกิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	ปีงบประมาณ 2568												ผู้รับผิดชอบ
			ต.ค. 67	พ.ย. 67	ธ.ค. 67	ม.ค. 68	ก.พ. 68	มี.ค. 68	เม.ย. 68	พ.ค. 68	มิ.ย. 68	ก.ค. 68	ส.ค. 68	ก.ย. 68	
5. โครงการพัฒนากฎหมายงานวิศวกรรมการแพทย์															
1. ขาดข้อมูลและงานวิจัยรองรับ 2. กระบวนการในการดำเนินงานใช้เวลานาน	1. ใช้ข้อมูลเชิงสถิติงานวิจัยและข้อเสนอจากผู้เชี่ยวชาญในการร่างกฎหมาย 2. จัดรับฟังความคิดเห็นจากทุกภาคส่วน 3. กำหนดระยะเวลาให้ชัดเจนของกระบวนการร่างกฎหมาย	รับฟังความคิดเห็นจากผู้ที่มีความเกี่ยวข้องกับการจัดทำร่างพระราชบัญญัติมาตรฐานด้านระบบงานวิศวกรรมการแพทย์ในหน่วยบริการสุขภาพ (ร่างแล้วเสร็จเสนอต่อกระทรวงสาธารณสุข)	←	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	→	กองวิศวกรรมการแพทย์
3. ข้อจำกัดทางกฎหมายที่มีอยู่	1. ศึกษาและวิเคราะห์สถานการณ์และกฎหมายเดิมที่มีอยู่ 2. เปรียบเทียบข้อกฎหมายที่มีความซ้อน	ระดับความสำเร็จของการร่างพระราชบัญญัติมาตรฐานด้านระบบงานวิศวกรรมการแพทย์ในหน่วยบริการสุขภาพ (ร่างแล้วเสร็จเสนอต่อกระทรวงสาธารณสุข)	←	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	→	
4. การสื่อสารและการรับรู้ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง 5. ปัญหาการบังคับใช้หลังการประกาศใช้	1. จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์และเผยแพร่กฎหมายให้หน่วยงานรับทราบ 2. จัดกิจกรรมหรือกลไกให้ความรู้เกี่ยวกับกฎหมายผ่านช่องทางที่หลากหลาย 3. จัดทำแนวทางหารปฏิบัติให้เป็นมาตรฐานเดียวกัน 4. วางแผนการบังคับใช้กฎหมายและชี้แจงให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับทราบ	ระดับความสำเร็จของร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรฐาน ระบบบริการสุขภาพ (9 ด้าน) (ร่างประกาศกระทรวงฯ ใหม่แล้วเสร็จ)	←	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	→	

ปัจจัยความเสี่ยง	กิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	เป้าหมาย/ผลสำเร็จของการดำเนินการกิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	ปีงบประมาณ 2568												ผู้รับผิดชอบ
			ต.ค. 67	พ.ย. 67	ธ.ค. 67	ม.ค. 68	ก.พ. 68	มี.ค. 68	เม.ย. 68	พ.ค. 68	มิ.ย. 68	ก.ค. 68	ส.ค. 68	ก.ย. 68	
6. โครงการจัดทำผังแม่บทในโรงพยาบาลในโครงการพระราชดำริ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568															
1. ขาดการวางแผนและการประสานงานล่วงหน้าในการลงสำรวจพื้นที่ 2. โรงพยาบาลกลุ่มเป้าหมายขาดการเตรียมความพร้อมในการลงสำรวจพื้นที่	กำหนดเป้าหมายและวางแผนการลงพื้นที่ให้ชัดเจน และแจ้งให้ผู้เกี่ยวข้องทราบล่วงหน้า	เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบมีการจัดทำแบบผังสำรวจ และแบบร่างผังแม่บทแล้วเสร็จ จำนวน 7 แห่ง	←	—	—	—	—	→							กองแบบแผน
3. โรงพยาบาลกลุ่มเป้าหมายมีการปรับเปลี่ยนผู้บริหาร	1. กำหนดเป้าหมายและกรอบระยะเวลาให้ชัดเจน 2 ทบทวนเป้าหมายเป็นระยะๆ เพื่อเตรียมความพร้อมสำหรับแผนสำรอง	คณะทำงานโครงการฯ ได้จัดทำแบบผังแม่บทฯ แล้วเสร็จ จำนวน 7 แห่ง				←	—	→							
7. โครงการพัฒนาแบบจำลองสารสนเทศอาคารสถานพยาบาลภาครัฐสมรรถนะสูงแบบสหวิทยากรและมุ่งผลสัมฤทธิ์ ช่วงที่ 3															
1. จำนวนบุคลากรที่มีความรู้ ความเชี่ยวชาญในการใช้ระบบ BIM มีจำนวนน้อย	พัฒนาศักยภาพผู้ใช้งานระบบ BIM	ได้ซอฟต์แวร์และบริการตามวัตถุประสงค์ และเป้าหมาย							←	—	→				กองแบบแผน
2. ราคาในการเช่าระบบ BIM	ควรมีการประเมินความคุ้มค่าต่อปริมานงานและประโยชน์ที่ได้รับ เมื่อเทียบกับต้นทุน	ได้ราคาเช่าซอฟต์แวร์ตามวัตถุประสงค์							←	—	→				

ปัจจัยความเสี่ยง	กิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	เป้าหมาย/ผลสำเร็จของการดำเนินการกิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	ปีงบประมาณ 2568												ผู้รับผิดชอบ
			ต.ค. 67	พ.ย. 67	ธ.ค. 67	ม.ค. 68	ก.พ. 68	มี.ค. 68	เม.ย. 68	พ.ค. 68	มิ.ย. 68	ก.ค. 68	ส.ค. 68	ก.ย. 68	
8. โครงการควบคุมกำกับมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในการคุ้มครองผู้บริโภคและยกระดับการให้บริการผ่านช่องทางดิจิทัล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568															
1. สถานประกอบการเพื่อสุขภาพไม่ปฏิบัติตามมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด	1. ส่งเสริมให้ความรู้ด้านมาตรฐาน แก่ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ 2. ให้คำแนะนำในการปรับปรุงแก้ไขเพื่อให้ได้มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด 3. กำหนดกลไกในการควบคุมกำกับ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ให้ได้มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด 4. พิจารณาบทลงโทษในกรณีที่ไม่ปฏิบัติตาม	กำกับมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ให้ดำเนินการเป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด	←											→	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ 2

ระบุความเสี่ยงต่างๆ/ การประเมินความเสี่ยง/ กลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง

กิจกรรมสำคัญ	ประเภทความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	ความเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)			การกำหนดกลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง (Risk response)	
				โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง A = 1-5	ความรุนแรงของผลกระทบ B = 1-5	ระดับความเสี่ยง C = A×B	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
1. โครงการยกระดับอุตสาหกรรมบริการทางการแพทย์ การส่งเสริมสุขภาพ และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ								
กิจกรรมที่ 1 การขับเคลื่อน นโยบายโดยใช้กลไกคณะกรรมการอำนวยการและคณะอนุกรรมการพัฒนาประเทศไทย ให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ Medical Hub	ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk : S)	เปลี่ยนแปลงรัฐบาล หรือผู้กำหนดนโยบายแต่ระดับ	แนวทางการดำเนินงานไม่สอดคล้องกับนโยบาย	3	2	6	การยอมรับความเสี่ยง	ปรับรูปแบบการดำเนินงานให้สอดคล้องกับนโยบาย
	ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational Risk : O)	มอบหมายผู้แทนเข้าร่วมประชุมแทน	ผู้แทนที่เข้าประชุมไม่มีอำนาจตัดสินใจ	3	2	6	การยอมรับความเสี่ยง	กำหนดรายละเอียดคุณสมบัติของผู้ที่ได้รับมอบเข้าประชุมแทนให้ชัดเจน
	ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk : F)	-	-	-	-	-	-	-
	ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/กฎระเบียบ (Compliance Risk : C)	-	-	-	-	-	-	-

ความรุนแรงของผลกระทบ					
5	5	10	15	20	25
4	4	8	12	16	20
3	3	6	9	12	15
2	2	4	6	8	10
1	1	2	3	4	5
	1	2	3	4	5
	โอกาสที่เกิดความเสี่ยง				

กิจกรรมสำคัญ	ประเภทความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	ความเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)			การกำหนดกลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง (Risk response)	
				โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง A = 1-5	ความรุนแรงของผลกระทบ B = 1-5	ระดับความเสี่ยง C = A×B	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
กิจกรรมที่ 2 การขับเคลื่อน แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ Medical Hub	ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk : S)	-	-	-	-	-	-	-
	ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational Risk : O)	1. แผนการดำเนินงานไม่ชัดเจน 2. การสื่อสารไม่เข้าใจ 3. ขาดความร่วมมือระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง 4. บุคลากรยังขาดความรู้และประสบการณ์ด้านการค้าการลงทุนในธุรกิจการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ	1. กระบวนการขับเคลื่อนการดำเนินงานไม่สะท้อนถึงผลลัพธ์ที่ต้องการตามยุทธศาสตร์ที่กำหนด 2. ไม่สามารถดำเนินการให้เกิดความร่วมมือด้านการค้าและการลงทุนได้สำเร็จ	3	2	6	การควบคุมความเสี่ยง	1. กำหนดเป้าหมายแนวทางและชี้แจงให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องเข้าใจและดำเนินการไปในทิศทางเดียวกัน 2. สร้างกลไกการบูรณาการและการประสานงานที่มีประสิทธิภาพระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง 3. ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานอย่างสม่ำเสมอ 4. พัฒนาทักษะการเจรจาการค้าการลงทุนภายใต้กรอบ FTA
	ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk : F)	-	-	-	-	-	-	-
	ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/กฎระเบียบ (Compliance Risk : C)	-	-	-	-	-	-	-

ความรุนแรงของผลกระทบ					
5	5	10	15	20	25
4	4	8	12	16	20
3	3	6	9	12	15
2	2	4	6	8	10
1	1	2	3	4	5
	1	2	3	4	5
	โอกาสที่เกิดความเสี่ยง				

กิจกรรมสำคัญ	ประเภทความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	ความเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)			การกำหนดกลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง (Risk response)	
				โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง A = 1-5	ความรุนแรงของผลกระทบ B = 1-5	ระดับความเสี่ยง C = A×B	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
กิจกรรมที่ 3 การเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันของสถานพยาบาลรองรับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ	ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk : S)	-	-	-	-	-	-	-
	ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational Risk : O)	1. สถานพยาบาลและสถานประกอบการอาจขาดแรงจูงใจในการเข้าร่วม 2. การส่งเสริมการตลาดการประชาสัมพันธ์ในการโปรโมทสถานพยาบาลและสถานประกอบการสิทธิประโยชน์ต่างๆ ยังไม่ชัดเจน	1. จำนวนสถานพยาบาลและสถานประกอบการที่ได้รับการส่งเสริมมีจำนวนน้อย 2. สถานประกอบการที่ได้รับการส่งเสริมไม่สามารถนำไปต่อยอดในการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ	3	2	6	การควบคุมความเสี่ยง	1. ส่งเสริมและสนับสนุนให้สถานประกอบการเข้าร่วมในการรับรองคุณภาพมาตรฐานสากลอย่างต่อเนื่อง 2. กำหนดมาตรการด้านสิทธิประโยชน์ ให้มีความชัดเจนรองรับสถานประกอบการที่เข้าร่วมการยกระดับ
	ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk : F)	-	-	-	-	-	-	-
	ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/กฎระเบียบ (Compliance Risk : C)	-	-	-	-	-	-	-

ความรุนแรงของผลกระทบ					
5	5	10	15	20	25
4	4	8	12	16	20
3	3	6	9	12	15
2	2	4	6	8	10
1	1	2	3	4	5
	1	2	3	4	5
	โอกาสที่เกิดความเสี่ยง				

กิจกรรมสำคัญ	ประเภทความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	ความเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)			การกำหนดกลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง (Risk response)	
				โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง A = 1-5	ความรุนแรงของผลกระทบ B = 1-5	ระดับความเสี่ยง C = A×B	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
กิจกรรมที่ 4 การพัฒนาและจัดทำข้อมูลเศรษฐกิจด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ	ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk : S)	-	-	-	-	-	-	-
	ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational Risk : O)	1. ข้อมูลระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องไม่เป็นไปในทิศทางเดียวกัน 2. ฐานข้อมูลเศรษฐกิจไม่ได้รับการอัพเดท	1. ข้อมูลเศรษฐกิจด้านการท่องเที่ยวไม่เป็นปัจจุบัน 2. ข้อมูลกระจัดกระจายไม่เป็นไปในทิศทางเดียวกัน และขาดความเชื่อมโยงในประเด็นที่เกี่ยวข้อง	3	3	9	การยอมรับความเสี่ยง	1. ประสานความร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อสร้างระบบฐานข้อมูลกลาง 2. ด้านสุขภาพ จากแหล่งที่น่าเชื่อถืออย่างเป็นระบบ
	ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk : F)	-	-	-	-	-	-	-
	ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/กฎระเบียบ (Compliance Risk : C)	-	-	-	-	-	-	-

ความรุนแรงของผลกระทบ					
5	5	10	15	20	25
4	4	8	12	16	20
3	3	6	9	12	15
2	2	4	6	8	10
1	1	2	3	4	5
	1	2	3	4	5
	โอกาสที่เกิดความเสี่ยง				

กิจกรรมสำคัญ	ประเภทความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	ความเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)			การกำหนดกลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง (Risk response)	
				โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง A = 1-5	ความรุนแรงของผลกระทบ B = 1-5	ระดับความเสี่ยง C = A×B	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
กิจกรรมที่ 5 การเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันอุตสาหกรรมด้าน Wellness	ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk : S)	-	-	-	-	-	-	-
	ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational Risk : O)	1. ขาดบุคลากรที่มีความเชี่ยวชาญด้านการวิเคราะห์ความต้องการของอุตสาหกรรม Wellness 2. ขาดการส่งเสริมสนับสนุนและชี้ให้เห็นถึงความสำคัญและสิทธิประโยชน์ที่จะได้รับ	1. ไม่สามารถตอบสนองความต้องการของตลาดได้ 2. สถานประกอบการด้าน Wellness ไม่ให้ความสำคัญ ในการเพิ่มขีดความสามารถ	3	3	9	การยอมรับความเสี่ยง	1. ศึกษา วิเคราะห์ความต้องการของตลาดและกระแสความต้องการของโลกปัจจุบัน 2. กำหนดมาตรการด้านสิทธิประโยชน์ให้มีความชัดเจนรองรับสถานประกอบการที่เข้าร่วมการยกระดับ 3. สร้างความเชื่อมั่นให้กับผู้บริโภคด้วยการรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์และบริการรองรับ Wellness 4. ส่งเสริมและสนับสนุนให้ผู้ประกอบการได้รับการรับรองมาตรฐาน Wellness อย่างต่อเนื่อง

กิจกรรมสำคัญ	ประเภทความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	ความเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)			การกำหนดกลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง (Risk response)	
				โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง A = 1-5	ความรุนแรงของผลกระทบ B = 1-5	ระดับความเสี่ยง C = A×B	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
	ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk : F)	-	-	-	-	-	-	-
	ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/กฎระเบียบ (Compliance Risk : C)	-	-	-	-	-	-	-

ความรุนแรงของผลกระทบ					
5	5	10	15	20	25
4	4	8	12	16	20
3	3	6	9	12	15
2	2	4	6	8	10
1	1	2	3	4	5
	1	2	3	4	5
	โอกาสที่เกิดความเสี่ยง				

2. โครงการพัฒนาและยกระดับการเป็นศูนย์กลางวิชาการและวิชาชีพวิศวกรรมในระบบบริการสุขภาพ (Excellence Center)								
กิจกรรมที่ 1 พัฒนาจัดทำหลักสูตรด้านวิศวกรรมการแพทย์	ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk : S)	-	-	-	-	-	-	-
	ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational Risk : O)	1. ไม่มีการอัพเดทองค์ความรู้ 2. ไม่มีการสำรวจความต้องการของตลาด	1. หลักสูตรล้าสมัย 2. หลักสูตรไม่สอดคล้องกับความต้องการของตลาด	3	2	6	การยอมรับความเสี่ยง	1. จัดทำหลักสูตรร่วมกับผู้เชี่ยวชาญในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง 2. นำเสนอความต้องการของตลาดในการออกแบบหลักสูตร 3. ออกแบบหลักสูตรที่มีความยืดหยุ่นและสามารถปรับเปลี่ยนได้ง่าย

กิจกรรมสำคัญ	ประเภทความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	ความเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)			การกำหนดกลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง (Risk response)	
				โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง A = 1-5	ความรุนแรงของผลกระทบ B = 1-5	ระดับความเสี่ยง C = A×B	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
	ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk : F)	-	-	-	-	-	-	-
	ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/กฎระเบียบ (Compliance Risk : C)	-	-	-	-	-	-	-
กิจกรรมที่ 2 ส่งเสริมการลงทุนด้านนวัตกรรมเทคโนโลยีทางการแพทย์ (business matching)	ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk : S)	1. กระแสทางเศรษฐกิจ 2. นวัตกรรมและเทคโนโลยีไม่น่าสนใจที่จะนำไปต่อยอดทางธุรกิจ	1. คู่ค้าทางเศรษฐกิจไม่สามารถตอบสนองความต้องการของตลาดได้ 2. ไม่คุ้มต่อการลงทุน	3	3	9	การยอมรับความเสี่ยง	1. ศึกษาข้อกำหนดกฎระเบียบและออกแบบหลักสูตรให้สอดคล้องตั้งแต่ต้น 2. เตรียมเอกสารหลักฐานประกอบการรับรองให้ครบถ้วน
	ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational Risk : O)	1. นวัตกรรมเทคโนโลยีไม่เป็นที่ต้องการของนักลงทุน 2. ขาดการประชาสัมพันธ์ให้ผู้เกี่ยวข้อง รับรู้ รับทราบ	1. การจับคู่ทางธุรกิจไม่สำเร็จ 2. นวัตกร และนักลงทุนเข้าไม่ถึงเวทีการจับคู่ธุรกิจ	3	3	9	การยอมรับความเสี่ยง	ศึกษา วิเคราะห์แนวโน้มของเศรษฐกิจ

ความรุนแรงของผลกระทบ					
5	5	10	15	20	25
4	4	8	12	16	20
3	3	6	9	12	15
2	2	4	6	8	10
1	1	2	3	4	5
	1	2	3	4	5
	โอกาสที่เกิดความเสี่ยง				

กิจกรรมสำคัญ	ประเภทความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	ความเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)			การกำหนดกลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง (Risk response)	
				โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง A = 1-5	ความรุนแรงของผลกระทบ B = 1-5	ระดับความเสี่ยง C = A×B	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
	ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk : F)	-	-	-	-	-	-	-
	ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/กฎระเบียบ (Compliance Risk : C)	-	-	-	-	-	-	-

ความรุนแรงของผลกระทบ					
5	5	10	15	20	25
4	4	8	12	16	20
3	3	6	9	12	15
2	2	4	6	8	10
1	1	2	3	4	5
	1	2	3	4	5
	โอกาสที่เกิดความเสี่ยง				

กิจกรรมการบริหารความเสี่ยง

ปัจจัยความเสี่ยง	กิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	เป้าหมาย/ผลสำเร็จของการดำเนินการกิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	ปีงบประมาณ 2568												ผู้รับผิดชอบ
			ต.ค. 67	พ.ย. 67	ธ.ค. 67	ม.ค. 68	ก.พ. 68	มี.ค. 68	เม.ย. 68	พ.ค. 68	มิ.ย. 68	ก.ค. 68	ส.ค. 68	ก.ย. 68	
1. โครงการยกระดับอุตสาหกรรมบริการทางการแพทย์ การส่งเสริมสุขภาพ และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ															
1. เปลี่ยนแปลงรัฐบาลหรือผู้กำหนดนโยบายแต่ละระดับ	ปรับรูปแบบการดำเนินงานให้สอดคล้องกับนโยบาย	ข้อเสนอเชิงนโยบายในการขับเคลื่อนประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ								↔	↔	↔	↔		สำนักส่งเสริมอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร
2. มอบหมายผู้แทนเข้าร่วมประชุมแทน	กำหนดรายละเอียดคุณสมบัติผู้ที่ได้รับมอบเข้าประชุมแทนให้ชัดเจน	การประชุมได้รับฟังความคิดเห็นครบทุกมิติ			↔			↔			↔				
3. แผนการดำเนินงานไม่ชัดเจน 4. การสื่อสารไม่เข้าใจ 5. ขาดความร่วมมือระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง 6. บุคลากร ยังขาดความรู้และประสบการณ์ด้านการค้า การลงทุนในธุรกิจ การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ	1. กำหนดเป้าหมายแนวทางและชี้แจงให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องเข้าใจและดำเนินการไปในทิศทางเดียวกัน 2. สร้างกลไกการบูรณาการและการประสานงานที่มีประสิทธิภาพระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง 3. มีการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานอย่างสม่ำเสมอ 4. พัฒนาทักษะการเจรจาการค้าการลงทุนภายใต้กรอบ FTA	การขับเคลื่อนการดำเนินงานไปในทิศทางเดียวกันและมีกลไกการขับเคลื่อนระหว่างหน่วยงานที่มีประสิทธิภาพ						↔	↔	↔	↔			

ปัจจัยความเสี่ยง	กิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	เป้าหมาย/ผลสำเร็จของการดำเนินการกิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	ปีงบประมาณ 2568												ผู้รับผิดชอบ
			ต.ค. 67	พ.ย. 67	ธ.ค. 67	ม.ค. 68	ก.พ. 68	มี.ค. 68	เม.ย. 68	พ.ค. 68	มิ.ย. 68	ก.ค. 68	ส.ค. 68	ก.ย. 68	
7. สถานพยาบาลและสถานประกอบการขาดแรงจูงใจในการเข้าร่วม 8. การส่งเสริมการตลาด การประชาสัมพันธ์ในการโปรโมท สถานพยาบาลและสถานประกอบการสิทธิประโยชน์ต่างๆ ยังไม่ชัดเจน	1. ส่งเสริมและสนับสนุนให้สถานประกอบการเข้าร่วมการรับรองคุณภาพมาตรฐานสากลอย่างต่อเนื่อง 2. กำหนดมาตรการด้านสิทธิประโยชน์ให้มีความชัดเจนรองรับสถานประกอบการที่เข้าร่วมการยกระดับ	1. สถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพได้รับรองคุณภาพเพิ่มขึ้น 2. มาตรการด้านสิทธิประโยชน์						↔	↔						สำนักส่งเสริมอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร
9. ข้อมูลระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ไม่เป็นไปในทิศทางเดียวกัน 10. ฐานข้อมูลเศรษฐกิจไม่ได้รับการอัพเดท	ประสานความร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อสร้างระบบฐานข้อมูลกลางด้านสุขภาพจากแหล่งที่น่าเชื่อถืออย่างเป็นระบบ	ข้อมูลกลางด้านสุขภาพ									↔	↔			
11. ขาดบุคลากรที่มีความเชี่ยวชาญด้านการวิเคราะห์ความต้องการของอุตสาหกรรม Wellness 12. ขาดการส่งเสริมสนับสนุนและชี้ให้เห็นถึงความสำคัญและสิทธิประโยชน์ที่จะได้รับ	1. ศึกษาวิเคราะห์ความต้องการของตลาดและกระแสความต้องการของโลกปัจจุบัน 2. กำหนดมาตรการด้านสิทธิประโยชน์ให้มีความชัดเจนรองรับสถานประกอบการที่เข้าร่วมการยกระดับ 3. สร้างความเชื่อมั่นให้กับผู้บริโภคด้วยการรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์และบริการรองรับWellness 4. ส่งเสริมและสนับสนุนให้ผู้ประกอบการได้รับการรับรองมาตรฐาน Wellness อย่างต่อเนื่อง	1. ข้อมูลความต้องการ 2. มาตรการด้านสิทธิประโยชน์ของสถานประกอบการ 3. สถานประกอบการได้รับการรับรองมาตรฐาน Wellness เพิ่มขึ้น									↔	↔			

ปัจจัยความเสี่ยง	กิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	เป้าหมาย/ผลสำเร็จของการดำเนินการกิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	ปีงบประมาณ 2568												ผู้รับผิดชอบ
			ต.ค. 67	พ.ย. 67	ธ.ค. 67	ม.ค. 68	ก.พ. 68	มี.ค. 68	เม.ย. 68	พ.ค. 68	มิ.ย. 68	ก.ค. 68	ส.ค. 68	ก.ย. 68	
2. โครงการพัฒนาและยกระดับการเป็นศูนย์กลางวิชาการและวิชาชีพวิศวกรรมในระบบบริการสุขภาพ (Excellence Center)															
1. ไม่มีการอัพเดทองค์ความรู้ 2. ไม่มีการสำรวจความต้องการของตลาด	1. จัดทำหลักสูตรร่วมกับผู้เชี่ยวชาญในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง 2. นำเสนอความต้องการของตลาดในการออกแบบหลักสูตร 3. ออกแบบหลักสูตรที่มีความยืดหยุ่นและสามารถปรับเปลี่ยนได้ง่าย	หลักสูตรได้รับความนิยมและทันต่อสถานการณ์						↔	↔	↔					กองวิศวกรรมการแพทย์
3. ข้อจำกัดตามกฎระเบียบและมาตรฐานที่เกี่ยวข้อง	1. ศึกษาข้อกำหนดกฎระเบียบและออกแบบหลักสูตรให้สอดคล้องตั้งแต่ต้น 2. เตรียมเอกสารหลักฐานประกอบการรับรองให้ครบถ้วน	หลักสูตรได้รับการรับรองจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง										↔			
4. กระแสทางเศรษฐกิจ 5. นวัตกรรมและเทคโนโลยีไม่น่าสนใจที่จะนำไปต่อยอดทางธุรกิจ	ศึกษา วิเคราะห์แนวโน้มของเศรษฐกิจ	1. ข้อมูลแนวโน้มของเศรษฐกิจเพื่อช่วยให้ผู้ประกอบการนักลงทุนสามารถตัดสินใจได้ดีขึ้นในด้านต่างๆ 2. ข้อมูลที่เป็นประโยชน์ต่อการลงทุน			↔								↔		
6. นวัตกรรมเทคโนโลยีไม่เป็นที่ต้องการของนักลงทุน 7. ขาดการประชาสัมพันธ์ให้ผู้เกี่ยวข้องรับรู้และรับทราบ	1. กำหนดเป้าหมายและกลุ่มเป้าหมายให้ชัดเจน 2. ส่งเสริมการลงทุนด้านนวัตกรรมและเทคโนโลยีทางการแพทย์ให้ต่อเนื่องและยั่งยืน 3. ใช้ช่องทางการสื่อสารที่หลากหลาย	ข้อมูลการจับคู่ทางธุรกิจด้านลงทุนด้านนวัตกรรมและเทคโนโลยีทางการแพทย์เพื่อใช้ต่อยอด						↔	↔	↔					

ยุทธศาสตร์ที่ 3

ระบุความเสี่ยงต่างๆ/ การประเมินความเสี่ยง/ กลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง

กิจกรรมสำคัญ	ประเภทความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	ความเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)			การกำหนดกลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง (Risk response)	
				โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง A = 1-5	ความรุนแรงของผลกระทบ B = 1-5	ระดับความเสี่ยง C = A×B	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
1. โครงการสุขศาลาพระราชทาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568								
กิจกรรมที่ 1 การพัฒนาสุขศาลาพระราชทานให้เป็นชุมชนสุขภาพดี	ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk : S)	-	-	-	-	-	-	-
	ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational Risk : O)	การบริหารจัดการไม่เป็นไปตามแผน	ไม่สามารถควบคุม กำกับคุณภาพการบริการสาธารณสุขในสุขศาลาพระราชทานได้	3	2	6	การควบคุมความเสี่ยง	1. ปรับเกณฑ์คุณภาพการให้บริการสาธารณสุขให้เหมาะสม กับบริบทพื้นที่ 2. ถ่ายทอดงานให้หน่วยงานส่วนภูมิภาคและภาคีเครือข่าย ช่วยในการกำกับดูแล 3. ปรับรูปแบบการดำเนินงานให้เหมาะสมกับบริบทของพื้นที่และสภาพภูมิอากาศ 4. พัฒนาศักยภาพครูพยาบาลและเจ้าหน้าที่สุขศาลาพระราชทานให้มีศักยภาพในการให้บริการสาธารณสุขตามเกณฑ์ที่กำหนด

กิจกรรมสำคัญ	ประเภทความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	ความเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)			การกำหนดกลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง (Risk response)	
				โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง A = 1-5	ความรุนแรงของผลกระทบ B = 1-5	ระดับความเสี่ยง C = A×B	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
	ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk : F)	-	-	-	-	-	-	-
	ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/กฎระเบียบ (Compliance Risk : C)	-	-	-	-	-	-	-

ความรุนแรงของผลกระทบ					
5	5	10	15	20	25
4	4	8	12	16	20
3	3	6	9	12	15
2	2	4	6	8	10
1	1	2	3	4	5
	1	2	3	4	5
	โอกาสที่เกิดความเสี่ยง				

2. โครงการพัฒนาเครือข่ายให้มีศักยภาพในการดำเนินการจัดการสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมในชุมชน

กิจกรรมที่ 1 พัฒนาองค์ความรู้/นวัตกรรมและการจัดการความรู้	ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk : S)	-	-	-	-	-	-	-
	ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational Risk : O)	กลุ่มเป้าหมาย ไม่ได้เข้ามามีส่วนร่วมในการพัฒนาคู่มือ	กลุ่มเป้าหมาย ไม่สามารถนำองค์ความรู้ไปประยุกต์ใช้ได้	3	2	6	การควบคุมความเสี่ยง	นำองค์ความรู้ไปทดสอบกับกลุ่มเป้าหมายตัวอย่าง เพื่อให้ตรงกับความต้องการของกลุ่มเป้าหมาย

กิจกรรมสำคัญ	ประเภทความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	ความเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)			การกำหนดกลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง (Risk response)	
				โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง A = 1-5	ความรุนแรงของผลกระทบ B = 1-5	ระดับความเสี่ยง C = A×B	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
	ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk : F)	-	-	-	-	-	-	-
	ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/กฎระเบียบ (Compliance Risk : C)	-	-	-	-	-	-	-
กิจกรรมที่ 2 พัฒนาศักยภาพและการมีส่วนร่วมของเครือข่ายชุมชน	ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk : S)	-	-	-	-	-	-	-
	ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational Risk : O)	1. หลายหน่วยงานจัดพัฒนาศักยภาพในช่วงเวลาเดียวกัน 2. เครือข่ายชุมชนไม่ได้สังกัดกระทรวงสาธารณสุข	1. กลุ่มเป้าหมายไม่ได้รับการพัฒนาศักยภาพอย่างเต็มที่ 2. ขาดความร่วมมือจากเครือข่ายระดับชุมชน	3	2	6	การควบคุมความเสี่ยง	1. จัดทำหลักสูตรออนไลน์ เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายได้รับการพัฒนาศักยภาพ 2. จัดทำหนังสือ ถึงหน่วยงานต้นสังกัด เพื่อขอความร่วมมือในการขับเคลื่อนการดำเนินงานชุมชนจัดการสุขภาพ

กิจกรรมสำคัญ	ประเภทความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	ความเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)			การกำหนดกลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง (Risk response)	
				โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง A = 1-5	ความรุนแรงของผลกระทบ B = 1-5	ระดับความเสี่ยง C = A×B	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
	ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk : F)	-	-	-	-	-	-	-
	ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/กฎระเบียบ (Compliance Risk : C)	-	-	-	-	-	-	-
กิจกรรมที่ 3 สื่อสารเสริมพลังสร้างความตระหนักในการจัดการสุขภาพตนเองและชุมชน	ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk : S)	-	-	-	-	-	-	-
	ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational Risk : O)	กลุ่มเป้าหมายและเครือข่ายไม่เข้ามามีส่วนร่วม ในการดำเนินการสื่อสารหรือไม่ให้ความร่วมมืออย่างเต็มประสิทธิภาพ	1. ประชาชนไม่สามารถเข้าถึงข้อมูลความรู้ที่ถูกต้อง 2. ประชาชนไม่สามารถจัดการตนเองและชุมชนได้	3	2	6	การควบคุมความเสี่ยง	สร้างแรงจูงใจ ให้เกิดการมีส่วนร่วมในการสื่อสารสร้างความตระหนัก ในการจัดการสุขภาพตนเองและชุมชน เช่น การมอบรางวัล

กิจกรรมสำคัญ	ประเภทความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	ความเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)			การกำหนดกลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง (Risk response)	
				โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง A = 1-5	ความรุนแรงของผลกระทบ B = 1-5	ระดับความเสี่ยง C = A×B	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
	ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk : F)	-	-	-	-	-	-	-
	ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/กฎระเบียบ (Compliance Risk : C)	-	-	-	-	-	-	-
กิจกรรมที่ 4 พัฒนาศูนย์เฝ้าระวังและเตือนภัยพฤติกรรมสุขภาพ	ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk : S)	-	-	-	-	-	-	-
	ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational Risk : O)	1. ความร่วมมือ และการมีส่วนร่วมของเครือข่ายในการเก็บข้อมูลและขับเคลื่อนการดำเนินงานเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ 2. ความรู้ ความเข้าใจในประเด็นการเฝ้าระวังของเครือข่าย 3. การให้ความสำคัญและความตระหนักในเรื่องสุขภาพของเครือข่าย	1. ข้อมูลเตือนภัยขาดความน่าเชื่อถือ 2. ข้อมูลการเตือนภัยตามประเด็นเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ ไม่สอดคล้องกับสถานการณ์ปัญหาพฤติกรรมสุขภาพในปัจจุบัน	3	2	6	การควบคุมความเสี่ยง	1. สร้างแรงจูงใจให้มีส่วนร่วมในการดำเนินงานเฝ้าฯ เช่น การมอบโล่รางวัล การสื่อสารประชาสัมพันธ์ความร่วมมือของหน่วยงานภาคีเครือข่าย 2. วิเคราะห์กลุ่มเป้าหมาย เพื่อวางแผนการพัฒนาศักยภาพแกนนำเพื่อให้เกิดความรู้ ความเข้าใจในการดำเนินงาน 3. สนับสนุนข้อมูลให้เพียงพอ และทันต่อความต้องการของเครือข่ายในทุกช่องทาง

ความรุนแรงของผลกระทบ					
5	5	10	15	20	25
4	4	8	12	16	20
3	3	6	9	12	15
2	2	4	6	8	10
1	1	2	3	4	5
	1	2	3	4	5
	โอกาสที่เกิดความเสี่ยง				

กิจกรรมสำคัญ	ประเภทความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	ความเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)			การกำหนดกลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง (Risk response)	
				โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง A = 1-5	ความรุนแรงของผลกระทบ B = 1-5	ระดับความเสี่ยง C = A×B	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
	ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk : F)	-	-	-	-	-	-	-
	ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/กฎระเบียบ (Compliance Risk : C)	-	-	-	-	-	-	-

ความรุนแรงของผลกระทบ					
5	5	10	15	20	25
4	4	8	12	16	20
3	3	6	9	12	15
2	2	4	6	8	10
1	1	2	3	4	5
	1	2	3	4	5
	โอกาสที่เกิดความเสี่ยง				

3. โครงการพัฒนาศักยภาพการจัดการสาธารณสุขมูลฐานชุมชน เพื่อสนับสนุนระบบสุขภาพภาคประชาชนอย่างยั่งยืน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

กิจกรรมที่ 1 พัฒนาชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขอย่างยั่งยืน	ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk : S)	-	-	-	-	-	-	-
	ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational Risk : O)	1. แนวทางการดำเนินงานไม่ชัดเจน 2. ทีมแกนนำสุขภาพในชุมชนขาดความเข้าใจและความพร้อมในดำเนินงาน	การพัฒนาด้านสาธารณสุขในชุมชนไม่มีความต่อเนื่องขาดความยั่งยืน	3	2	6	การควบคุมความเสี่ยง	1. กำหนดเป้าหมายและแนวทางการดำเนินงานให้ชัดเจน 2. เตรียมความพร้อมให้กับเจ้าหน้าที่พี่เลี้ยงทุกระดับและทีมแกนนำสุขภาพในชุมชน

กิจกรรมสำคัญ	ประเภทความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	ความเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)			การกำหนดกลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง (Risk response)	
				โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง A = 1-5	ความรุนแรงของผลกระทบ B = 1-5	ระดับความเสี่ยง C = A×B	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
	ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk : F)	-	-	-	-	-	-	-
	ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/กฎระเบียบ (Compliance Risk : C)	-	-	-	-	-	-	-
กิจกรรมที่ 2 พัฒนาและยกระดับคุณภาพการบริการศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk : S)	1. ความไม่ต่อเนื่อง ของนโยบาย	1. ประชาชนในชุมชนขาดความเชื่อมั่น 2. สูญเสียงบประมาณและทรัพยากร	2	3	6	การควบคุมความเสี่ยง	1. ควรออกแบบแนวทางการพัฒนาให้เป็นกลางสามารถยืดหยุ่นได้ 2. สร้างความร่วมมือกับหน่วยงานภายนอกเพื่อให้ได้รับการสนับสนุนอย่างต่อเนื่อง
	ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational Risk : O)	1. วัฒนธรรมและความเชื่อด้านสุขภาพของชุมชน 2. ประชาชนและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ขาดความรู้และความเข้าใจ ในบทบาทหน้าที่ของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.) 3. ข้อจำกัดของสภาพแวดล้อม	1. ไม่ได้รับความร่วมมือจากประชาชนและชุมชนในพื้นที่ 2. การพัฒนาเกิดความล่าช้า 3. โครงสร้างพื้นฐานไม่เพียงพอขาดเทคโนโลยีที่เหมาะสม	2	3	6	การควบคุมความเสี่ยง	1. เปิดโอกาสให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการตัดสินใจในการวางแผน 2. สร้างความตระหนักรู้และแรงจูงใจให้ประชาชนในพื้นที่ โดยใช้ผู้นำชุมชนและเครือข่ายท้องถิ่น เป็นตัวกลางในการยอมรับ 3. พัฒนาระบบโครงสร้างพื้นฐานให้มีความยืดหยุ่นสามารถปรับเปลี่ยนได้และนำเทคโนโลยีมาช่วยในการดำเนินงาน

กิจกรรมสำคัญ	ประเภทความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	ความเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)			การกำหนดกลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง (Risk response)	
				โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง A = 1-5	ความรุนแรงของผลกระทบ B = 1-5	ระดับความเสี่ยง C = A×B	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
	ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk : F)	-	-	-	-	-	-	-
	ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/กฎระเบียบ (Compliance Risk : C)	-	-	-	-	-	-	-

ความรุนแรงของผลกระทบ					
5	5	10	15	20	25
4	4	8	12	16	20
3	3	6	9	12	15
2	2	4	6	8	10
1	1	2	3	4	5
	1	2	3	4	5
	โอกาสที่เกิดความเสี่ยง				

4. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพครูฝึกอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ในการส่งเสริมสุขภาพประชาชนห่างไกลโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)								
กิจกรรมที่ 1 : ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพครูฝึกอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (ครู ก) ในการส่งเสริมสุขภาพประชาชนห่างไกลโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง(NCDs)	ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk : S)	1. คุณภาพของหลักสูตรและวิทยากร 2. พื้นฐานความรู้ของผู้เข้าร่วมการอบรม 3. ขาดแรงจูงใจในการนำไปพัฒนาต่อยอดในการส่งเสริมสุขภาพในชุมชน	1. หลักสูตรไม่เหมาะสมกับบริบทของชุมชน และวิทยากรขาดประสบการณ์จริง 2. ขาดการนำความรู้ที่ได้ไปใช้จริงในชุมชน 3. ชุมชนไม่ให้ความสำคัญในการดูแลสุขภาพ	3	2	6	การควบคุมความเสี่ยง	1. ทดสอบหลักสูตรในพื้นที่นำร่องก่อนขยายผล 2. คัดเลือกวิทยากรที่มีความรู้และประสบการณ์ตรง 3. ปรับพื้นฐานความรู้ของผู้เข้าร่วมอบรมและจัดทำหลักสูตรให้เหมาะสม 4. สร้างความรู้สึกของการมีส่วนร่วมเพื่อให้เกิดการยอมรับในชุมชน เช่น การให้รางวัลเชิดชูเกียรติ
	ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational Risk : O)	ภารกิจเร่งด่วน การประสานงานกระชั้นชิด กลุ่มเป้าหมายไม่ให้ความสำคัญ	กลุ่มเป้าหมาย ติดภารกิจ ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ตามโควต้าที่กำหนด	3	2	6	การควบคุมความเสี่ยง	การสื่อสารทำความเข้าใจ ถึงความสำคัญของกิจกรรมและแจ้งรายละเอียดก่อนการประชุมอย่างน้อย 1 สัปดาห์

กิจกรรมสำคัญ	ประเภทความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	ความเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)			การกำหนดกลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง (Risk response)	
				โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง A = 1-5	ความรุนแรงของผลกระทบ B = 1-5	ระดับความเสี่ยง C = A×B	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
	ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk : F)	-	-	-	-	-	-	-
	ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/กฎระเบียบ (Compliance Risk : C)	-	-	-	-	-	-	-

ความรุนแรงของผลกระทบ					
5	5	10	15	20	25
4	4	8	12	16	20
3	3	6	9	12	15
2	2	4	6	8	10
1	1	2	3	4	5
	1	2	3	4	5
	โอกาสที่เกิดความเสี่ยง				

กิจกรรมการบริหารความเสี่ยง

ปัจจัยความเสี่ยง	กิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	เป้าหมาย/ผลสำเร็จของการดำเนินการกิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	ปีงบประมาณ 2568												ผู้รับผิดชอบ
			ต.ค. 67	พ.ย. 67	ธ.ค. 67	ม.ค. 68	ก.พ. 68	มี.ค. 68	เม.ย. 68	พ.ค. 68	มิ.ย. 68	ก.ค. 68	ส.ค. 68	ก.ย. 68	
1. โครงการสุขศาลาพระราชทาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568															
1. การบริหารจัดการไม่เป็นตามแผน	1. ปรับเกณฑ์คุณภาพการให้บริการสาธารณสุขให้เหมาะสม กับบริบทพื้นที่ 2. ถ่ายทอดงานให้กับหน่วยงานส่วนภูมิภาคและภาคีเครือข่ายช่วยในการกำกับดูแล 3. ปรับปรุงรูปแบบการดำเนินงานให้เหมาะสมกับบริบทของพื้นที่และสภาพภูมิอากาศ 4. พัฒนาศักยภาพครูพยาบาลและเจ้าหน้าที่สุขศาลาพระราชทานให้มีศักยภาพในการให้บริการสาธารณสุขตามเกณฑ์ที่กำหนด	ชุมชนในสุขศาลาพระราชทานเป็นชุมชนสุขภาพดี		↔	↔						↔	↔			กลุ่มแผนงาน

ปัจจัยความเสี่ยง	กิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	เป้าหมาย/ผลสำเร็จของการดำเนินการกิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	ปีงบประมาณ 2568												ผู้รับผิดชอบ
			ต.ค. 67	พ.ย. 67	ธ.ค. 67	ม.ค. 68	ก.พ. 68	มี.ค. 68	เม.ย. 68	พ.ค. 68	มิ.ย. 68	ก.ค. 68	ส.ค. 68	ก.ย. 68	
2. โครงการพัฒนาเครือข่ายให้มีศักยภาพในการดำเนินการจัดการสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมในชุมชน															
1. กลุ่มเป้าหมายไม่สามารถนำองค์ความรู้ไปประยุกต์ใช้ได้	นำองค์ความรู้ไปทดสอบกับกลุ่มเป้าหมายตัวอย่างเพื่อให้ตรงกับความต้องการของกลุ่มเป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมายได้รับความรู้และสามารถนำไปประยุกต์ใช้ได้		↔	↔										กองสุขศึกษา
2. กลุ่มเป้าหมายไม่ได้รับการพัฒนาศักยภาพอย่างเต็มที่ 3. ขาดความร่วมมือจากเครือข่ายระดับชุมชน	1. จัดทำหลักสูตรออนไลน์เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายได้รับการพัฒนาศักยภาพ 2. จัดทำหนังสือถึงหน่วยงานต้นสังกัดเพื่อขอความร่วมมือขับเคลื่อนการดำเนินงานชุมชนจัดการสุขภาพ	1. จำนวนภาคีเครือข่ายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนการดำเนินงานชุมชนจัดการสุขภาพ 2. จำนวนหลักสูตรออนไลน์ที่เผยแพร่			↔			↔			↔			↔	
4. ประชาชนไม่สามารถเข้าถึงข้อมูลความรู้ที่ถูกต้อง 5. ประชาชนไม่สามารถจัดการตนเองและชุมชนได้	สร้างแรงจูงใจการมีส่วนร่วมในการสื่อสารสร้างความตระหนักในการจัดการสุขภาพตนเองและชุมชน เช่น การมอบรางวัล	ประชาชนสามารถเข้าถึงข้อมูลความรู้ที่ถูกต้อง			↔							↔			
6. ข้อมูลเตือนภัยขาดความน่าเชื่อถือ 7. ข้อมูลการเตือนภัยตามประเด็นเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพไม่สอดคล้องกับสถานการณ์ปัญหาพฤติกรรมสุขภาพในปัจจุบัน	1. สร้างแรงจูงใจให้มีส่วนร่วมในการดำเนินงานเฝ้าฯ เช่น การมอบโล่รางวัล การสื่อสารประชาสัมพันธ์ความร่วมมือของหน่วยงานภาคีเครือข่าย 2. วิเคราะห์กลุ่มเป้าหมายเพื่อวางแผนการพัฒนาศักยภาพแกนนำ เพื่อให้เกิดความรู้ความเข้าใจในการดำเนินงาน	ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความตระหนักในการจัดการสุขภาพ		↔	↔									

ปัจจัยความเสี่ยง	กิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	เป้าหมาย/ผลสำเร็จของการดำเนินการกิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	ปีงบประมาณ 2568												ผู้รับผิดชอบ
			ต.ค. 67	พ.ย. 67	ธ.ค. 67	ม.ค. 68	ก.พ. 68	มี.ค. 68	เม.ย. 68	พ.ค. 68	มิ.ย. 68	ก.ค. 68	ส.ค. 68	ก.ย. 68	
	3. สนับสนุนข้อมูลให้เพียงพอและทันต่อความต้องการของเครือข่ายในทุกช่องทาง														
3. โครงการพัฒนาศักยภาพการจัดการสาธารณสุขมูลฐานชุมชนเพื่อสนับสนุนระบบสุขภาพภาคประชาชนอย่างยั่งยืน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568															
1. แนวทางการดำเนินงานไม่ชัดเจน 2. ทีมแกนนำสุขภาพในชุมชนขาดความเข้าใจและความพร้อมในการดำเนินงาน	1. กำหนดเป้าหมายและแนวทางการดำเนินงานให้ชัดเจน 2. เตรียมความพร้อมให้กับเจ้าหน้าที่พี่เลี้ยงทุกระดับและทีมแกนนำสุขภาพในชุมชน	ชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน (เขตละ ๒ แห่ง)					↔								กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน
3. วัฒนธรรม และความเชื่อด้านสุขภาพของชุมชน 4. ประชาชน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องขาดความรู้ความเข้าใจในบทบาทหน้าที่ของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.) 5. ข้อจำกัดของสภาพแวดล้อม	1. เปิดโอกาสให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการตัดสินใจในการวางแผน 2. สร้างความตระหนักรู้และแรงจูงใจให้ประชาชนในพื้นที่โดยใช้ผู้นำชุมชนและเครือข่ายท้องถิ่นเป็นตัวกลางในการยอมรับ 3. พัฒนาระบบโครงสร้างพื้นฐานให้มีความยืดหยุ่นสามารถปรับเปลี่ยนได้และนำเทคโนโลยีมาช่วยในการดำเนินงาน	จัดทำแผนระยะยาวให้ชัดเจนเพื่อให้ผู้ที่ได้รับผลกระทบสามารถปรับตัวและวางแผนในระยะยาวได้					↔								

ปัจจัยความเสี่ยง	กิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	เป้าหมาย/ผลสำเร็จของการดำเนินการกิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	ปีงบประมาณ 2568												ผู้รับผิดชอบ
			ต.ค. 67	พ.ย. 67	ธ.ค. 67	ม.ค. 68	ก.พ. 68	มี.ค. 68	เม.ย. 68	พ.ค. 68	มิ.ย. 68	ก.ค. 68	ส.ค. 68	ก.ย. 68	
4. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพครูฝึกอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ในการส่งเสริมสุขภาพประชาชนห่างไกลโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)															
1. คุณภาพของหลักสูตร และวิทยากร 2. พื้นฐานความรู้ของผู้เข้าร่วมการอบรม 3. ขาดแรงจูงใจในการนำไปพัฒนาต่อยอดในการส่งเสริมสุขภาพในชุมชน	1. ทดสอบหลักสูตรในพื้นที่นำร่องก่อนขยายผล 2. คัดเลือกวิทยากรที่มีความรู้และประสบการณ์ตรง 3. ปรับพื้นฐานความรู้ของผู้เข้าร่วมอบรมและจัดทำหลักสูตรให้เหมาะสม 4. สร้างความรู้สึกของการมีส่วนร่วมเพื่อให้เกิดการยอมรับในชุมชน เช่น การให้รางวัลเชิดชูเกียรติ	1. หลักสูตรตรงกับความต้องการของกลุ่มเป้าหมายและมีความเหมาะสมกับบริบทในพื้นที่ 2. ประเมินความรู้ ของผู้ได้รับการอบรม (ก่อน/หลัง) 3. สร้างแรงบันดาลใจจากบุคคลที่มีสุขภาพดี เพื่อให้ชุมชนเห็นถึงความสำคัญของการดูแลสุขภาพ			↔	→				↔	→				กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน
4. ภารกิจเร่งด่วนการประสานงานกระชั้นชิดกลุ่มเป้าหมายไม่ให้ความสำคัญ	สื่อสารทำความเข้าใจถึงความสำคัญของกิจกรรมและดำเนินการแจ้งรายละเอียดในการประชุมก่อนการประชุมอย่างน้อย 1 สัปดาห์	แจ้งข้อมูลการประชุมล่วงหน้าพร้อมกับคำถามหรือประเด็นสำคัญที่ต้องการให้ทุกคนตอบหรือพิจารณา			↔	→									

ยุทธศาสตร์ที่ 4

ระบุความเสี่ยงต่างๆ /การประเมินความเสี่ยง /กลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง

กิจกรรมสำคัญ	ประเภทความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	ความเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)			การกำหนดกลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง (Risk response)	
				โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง A = 1-5	ความรุนแรงของผลกระทบ B = 1-5	ระดับความเสี่ยง C = A×B	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
1. โครงการยกระดับพัฒนาการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานรัฐ								
กิจกรรมที่ 1 การพัฒนาส่งเสริมคุณธรรมจริยธรรม	ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk : S)	-	-	-	-	-	-	-
	ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational Risk : O)	1. แนวทางการขับเคลื่อนไม่ชัดเจน 2. ผู้รับฟังการชี้แจงไม่สามารถสื่อสารให้ผู้เกี่ยวข้องของหน่วยงานเข้าใจตรงกันได้	หน่วยงานไม่เข้าใจและไม่สามารถปฏิบัติได้ตามแนวทางการขับเคลื่อนแผนการป้องกันการทุจริตและประพฤติมิชอบ	3	2	6	การควบคุมความเสี่ยง	1. กำหนดรูปแบบแนวทางในการขับเคลื่อนให้ชัดเจน 2. มีศูนย์หรือผู้รับผิดชอบให้คำปรึกษาแก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
	ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk : F)	-	-	-	-	-	-	-
	ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/กฎระเบียบ (Compliance Risk : C)	-	-	-	-	-	-	-

ความรุนแรงของผลกระทบ					
5	5	10	15	20	25
4	4	8	12	16	20
3	3	6	9	12	15
2	2	4	6	8	10
1	1	2	3	4	5
	1	2	3	4	5
	โอกาสที่เกิดความเสี่ยง				

กิจกรรมสำคัญ	ประเภทความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	ความเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)			การกำหนดกลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง (Risk response)	
				โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง A = 1-5	ความรุนแรงของผลกระทบ B = 1-5	ระดับความเสี่ยง C = A×B	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
กิจกรรมที่ 2 การพัฒนาและยกระดับคะแนนการประเมิน ITA	ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk : S)	-	-	-	-	-	-	-
	ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational Risk : O)	บุคลากรในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพขาดความรู้ความเข้าใจในเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสของหน่วยงานภาครัฐ	คะแนนการประเมิน ITA ไม่ผ่านเกณฑ์ตามที่ตั้งไว้	3	2	6	การควบคุมความเสี่ยง	1. จัดประชุมชี้แจงเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสของหน่วยงานให้กับบุคลากรในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เพื่อให้ผู้รับผิดชอบงานเข้าใจเกณฑ์การประเมินและเตรียมข้อมูลได้ถูกต้องครบถ้วน 2. การติดตามและประเมินผลเป็นระยะๆ 3. มีศูนย์ให้คำปรึกษาในการพัฒนาและยกระดับ ITA
	ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk : F)	-	-	-	-	-	-	-
	ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/กฎระเบียบ (Compliance Risk : C)	-	-	-	-	-	-	-

ความรุนแรงของผลกระทบ					
5	5	10	15	20	25
4	4	8	12	16	20
3	3	6	9	12	15
2	2	4	6	8	10
1	1	2	3	4	5
	1	2	3	4	5
	โอกาสที่เกิดความเสี่ยง				

กิจกรรมสำคัญ	ประเภทความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	ความเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)			การกำหนดกลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง (Risk response)	
				โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง A = 1-5	ความรุนแรงของผลกระทบ B = 1-5	ระดับความเสี่ยง C = A×B	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
2. โครงการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ดิจิทัล ระยะ 5 ปี (2569-2573) กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ								
กิจกรรมที่ 1 ประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนยุทธศาสตร์แผนพัฒนารัฐบาลดิจิทัล กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk : S)	-	-	-	-	-	-	-
	ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational Risk : O)	1. ผู้เข้าร่วมการประชุมขาดความรู้ ความเข้าใจในการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ 2. ข้อมูลประกอบการจัดทำแผนของหน่วยงานที่เข้าร่วมไม่ครบถ้วนและไม่เป็นปัจจุบัน	แผนยุทธศาสตร์ด้านดิจิทัล ระยะ 5 ปี กรมสนับสนุนบริการสุขภาพไม่สอดคล้องกับแผนพัฒนารัฐบาลดิจิทัล	3	2	6	การควบคุมความเสี่ยง	1. กำหนดคุณสมบัติกลุ่มเป้าหมายในการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ดิจิทัลให้ชัดเจน 2. เสริมสร้างองค์ความรู้ ให้กับผู้ที่เกี่ยวข้องในการจัดทำแผน 3. กำหนดเป้าหมายและจัดทำแผนฯ ให้ชัดเจน และสอดคล้องกับแผนพัฒนารัฐบาลดิจิทัล
	ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk : F)	-	-	-	-	-	-	-
	ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/กฎระเบียบ (Compliance Risk : C)	-	-	-	-	-	-	-

ความรุนแรงของผลกระทบ					
5	5	10	15	20	25
4	4	8	12	16	20
3	3	6	9	12	15
2	2	4	6	8	10
1	1	2	3	4	5
	1	2	3	4	5
	โอกาสที่เกิดความเสี่ยง				

กิจกรรมสำคัญ	ประเภทความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	ความเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)			การกำหนดกลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง (Risk response)	
				โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง A = 1-5	ความรุนแรงของผลกระทบ B = 1-5	ระดับความเสี่ยง C = A×B	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
3. โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568								
กิจกรรมที่ 1 การพัฒนาทักษะสมรรถนะที่จำเป็นสำหรับการปฏิบัติงาน	ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk : S)	-	-	-	-	-	-	-
	ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational Risk : O)	1. หลักสูตรไม่ตรงกับความต้องการของผู้เข้ารับการอบรม 2. ขาดการวางแผนและการสำรวจความต้องการของบุคลากรในหน่วยงาน 3. บุคลากรได้รับการพัฒนาทักษะที่จำเป็นสำหรับการปฏิบัติงาน ไม่ครอบคลุมทุกสายวิชาชีพ	บุคลากรขาดทักษะที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน	2	3	6	การควบคุมความเสี่ยง	1. มีการแจ้งเวียนหลักสูตรที่มีการระบุวัตถุประสงค์เนื้อหาวิชา คุณสมบัติผู้สมัคร ระยะเวลาการอบรมเพื่อให้ผู้ที่มีคุณสมบัติและผู้ที่สนใจทราบและวางแผนเข้าร่วมการพัฒนาศักยภาพ 2. มีแนวทางในการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรกรมสนับสนุนบริการสุขภาพแยกตามสายวิชาชีพ 3. มีการสอบถามความต้องการในการพัฒนาศักยภาพ (training needs)
	ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk : F)	-	-	-	-	-	-	-
	ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/กฎระเบียบ (Compliance Risk : C)	-	-	-	-	-	-	-

ความรุนแรงของผลกระทบ					
5	5	10	15	20	25
4	4	8	12	16	20
3	3	6	9	12	15
2	2	4	6	8	10
1	1	2	3	4	5
	1	2	3	4	5
	โอกาสที่เกิดความเสี่ยง				

กิจกรรมสำคัญ	ประเภทความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	ความเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)			การกำหนดกลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง (Risk response)	
				โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง A = 1-5	ความรุนแรงของผลกระทบ B = 1-5	ระดับความเสี่ยง C = A×B	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
4. โครงการขับเคลื่อนนโยบายและแผนปฏิบัติราชการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568								
กิจกรรมที่ 1 พัฒนากระบวนการจัดทำยุทธศาสตร์และงบประมาณ	ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk : S)	1. นโยบายไม่ชัดเจนและมีการเปลี่ยนแปลตลอดเวลา 2. ขาดการวิเคราะห์และวางแผนอย่างรอบคอบในการจัดทำแผนงานโครงการ 3. การบริหารโครงการไม่มีประสิทธิภาพ (กำหนดเป้าหมายไม่ชัดเจน/การชี้แจงถ่ายทอดไม่ชัดเจน)	ไม่สามารถดำเนินงานตามแผนงานโครงการที่กำหนดได้	3	2	6	การควบคุมความเสี่ยง	1. วางแผนงานสำรองให้มีความสอดคล้องและเหมาะสมเพื่อรองรับสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลง โดยคาดการณ์ความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นไว้ล่วงหน้า 2. กำหนดเป้าหมายในการดำเนินงานให้ชัดเจน 3. ชี้แจงให้ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องรับทราบและเข้าใจ
	ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational Risk : O)	1. หน่วยงานที่กำหนดแบบฟอร์มในการจัดทำเอกสารชี้แจงงบประมาณ แจ้งหน่วยรับงบประมาณให้จัดเตรียมเอกสารฯ ในเวลากระชั้นชิด	จัดเตรียมเอกสารชี้แจงงบประมาณล่าช้า/ไม่เป็นไปตามกรอบระยะเวลาที่กำหนด	3	2	6	การควบคุมความเสี่ยง	1. วางแผนและกำหนดระยะเวลาตามปฏิทินงบประมาณที่กำหนด 2. เริ่มดำเนินการจัดทำเอกสารชี้แจงงบประมาณ โดยใช้แบบฟอร์มของปีก่อนหน้ามาใช้ในการจัดเตรียมเอกสารชี้แจงฯ ให้เร็วขึ้น
		2. ผู้ปฏิบัติงานด้านแผนงานและงบประมาณ ขาดความรู้ทักษะ และความเชี่ยวชาญในการทำงานด้านแผนงานและงบประมาณตามหลักเกณฑ์ของสำนักงบประมาณ 3. ผู้จัดทำคำของบประมาณระดับหน่วยงานไม่เข้าใจความสอดคล้องของนโยบายและแผนระดับต่างๆ	จัดทำแผนคำของบประมาณไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์ของสำนักงบประมาณและไม่สอดคล้องกับแผนระดับต่างๆ	3	2	6	การควบคุมความเสี่ยง	1. ชี้แจงถ่ายทอดแนวทางการจัดทำคำขอฯ ให้กับหน่วยงาน 2. พัฒนาศักยภาพผู้จัดทำแผนงานและงบประมาณ ในประเด็นที่เกี่ยวข้อง

กิจกรรมสำคัญ	ประเภทความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	ความเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)			การกำหนดกลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง (Risk response)	
				โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง A = 1-5	ความรุนแรงของผลกระทบ B = 1-5	ระดับความเสี่ยง C = A×B	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
	ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk : F)	-	-	-	-	-	-	-
	ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/กฎระเบียบ (Compliance Risk : C)	-	-	-	-	-	-	-
กิจกรรมที่ 2 พัฒนากระบวนการกำกับติดตามและประเมินผล	ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk : S)	-	-	-	-	-	-	-
	ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational Risk : O)	1. ขาดการตรวจสอบข้อมูลอย่างเหมาะสมและขาดการบูรณาการข้อมูล 2. ผู้รับผิดชอบการรายงานผลขาดทักษะและความเชี่ยวชาญในการวิเคราะห์และสังเคราะห์ข้อมูล	ข้อมูลที่ได้รับไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน รวมถึงขาดการใช้ประโยชน์จากข้อมูล	3	2	6	การควบคุมความเสี่ยง	1. พัฒนาระบบข้อมูลและใช้ Dashboard เพื่อลดข้อผิดพลาดและสนับสนุนการตัดสินใจ 2. พัฒนาศักยภาพผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน
		1. ผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการและนิเทศงาน ขาดทักษะความเชี่ยวชาญ และความน่าเชื่อถือ	1. หน่วยรับตรวจราชการไม่ให้ความร่วมมือ 2. ผลการตรวจราชการไม่สามารถนำไปใช้ปรับปรุงการดำเนินงานได้จริง	3	2	6	การควบคุมความเสี่ยง	1. จัดอบรมและพัฒนาบุคลากรให้มีทักษะในการตรวจราชการทั้ง Hard skills และ Soft skills 2. จัดเวทีสะท้อนผลการตรวจราชการร่วมกับหน่วยงานในพื้นที่

ความรุนแรงของผลกระทบ					
5	5	10	15	20	25
4	4	8	12	16	20
3	3	6	9	12	15
2	2	4	6	8	10
1	1	2	3	4	5
	1	2	3	4	5
	โอกาสที่เกิดความเสี่ยง				

กิจกรรมสำคัญ	ประเภทความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	ความเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)			การกำหนดกลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง (Risk response)	
				โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง A = 1-5	ความรุนแรงของผลกระทบ B = 1-5	ระดับความเสี่ยง C = A×B	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
	ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk : F)	1. หน่วยงานไม่ดำเนินงานตามแผนงาน ระยะเวลาที่กำหนด 2. การจัดสรรงบประมาณไม่เหมาะสม	การเบิกจ่ายงบประมาณไม่เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด	3	2	6	การควบคุมความเสี่ยง	เร่งการใช้จ่ายงบประมาณให้เป็นไปตามแผน
	ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/กฎระเบียบ (Compliance Risk : C)	-	-	-	-	-	-	-

ความรุนแรงของผลกระทบ					
5	5	10	15	20	25
4	4	8	12	16	20
3	3	6	9	12	15
2	2	4	6	8	10
1	1	2	3	4	5
	1	2	3	4	5
	โอกาสที่เกิดความเสี่ยง				

5. โครงการวิชาการและจัดการความรู้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568								
กิจกรรมที่ 1 พัฒนาวารสารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk : S)	-	-	-	-	-	-	-
	ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational Risk : O)	1. การกำหนดกรอบระยะเวลาที่ไม่ชัดเจน ทำให้ผู้ทรงคุณวุฒิและผู้นิพนธ์บทความดำเนินการล่าช้า 2. ขาดการกำกับติดตามของบรรณาธิการวารสาร	1. ผู้ทรงคุณวุฒิดำเนินการล่าช้า ไม่เป็นไปตามกรอบระยะเวลาที่กำหนด 2. ผู้นิพนธ์บทความแก้ไขล่าช้า ไม่เป็นไปตามระยะเวลาที่กำหนด	3	2	6	การควบคุมความเสี่ยง	1. จัดการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อชี้แจงแนวทางการประเมินบทความสำหรับผู้ทรงคุณวุฒิ 2. กำหนดกระบวนงานในการกำกับติดตามให้มีประสิทธิภาพ

กิจกรรมสำคัญ	ประเภทความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	ความเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)			การกำหนดกลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง (Risk response)	
				โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง A = 1-5	ความรุนแรงของผลกระทบ B = 1-5	ระดับความเสี่ยง C = A×B	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
	ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk : F)	-	-	-	-	-	-	-
	ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/กฎระเบียบ (Compliance Risk : C)	-	-	-	-	-	-	-
กิจกรรมที่ 2 พัฒนาวิชาการวิจัย และนวัตกรรม	ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk : S)	-	-	-	-	-	-	-
	ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational Risk : O)	1. นักวิจัยไม่มีแผนการดำเนินงานวิจัยจึงไม่สามารถดำเนินการให้เป็นไปตามแผนที่กำหนดไว้ 2. หน่วยงานไม่มีแผนปฏิบัติงานที่ชัดเจน และไม่ตระหนักถึงความสำคัญของการจัดการความรู้ (KM)	1. นักวิจัยถอนตัวออกจากโครงการฯ 2. หน่วยงานพัฒนาระบบการจัดการความรู้ (KM) ไม่เป็นไปตามแผนที่กำหนด	3	2	6	การควบคุมความเสี่ยง	1. จัดประชุมจัดทำแผนปฏิบัติการดำเนินวิจัยหรือการบริหารจัดการงานวิจัย 2. การจัดประชุมจัดทำแผนการจัดการความรู้ (KM)

ความรุนแรงของผลกระทบ					
5	5	10	15	20	25
4	4	8	12	16	20
3	3	6	9	12	15
2	2	4	6	8	10
1	1	2	3	4	5
	1	2	3	4	5
	โอกาสที่เกิดความเสี่ยง				

กิจกรรมสำคัญ	ประเภทความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	ความเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)			การกำหนดกลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง (Risk response)	
				โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง A = 1-5	ความรุนแรงของผลกระทบ B = 1-5	ระดับความเสี่ยง C = A×B	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
	ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk : F)	-	-	-	-	-	-	-
	ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/กฎระเบียบ (Compliance Risk : C)	-	-	-	-	-	-	-

ความรุนแรงของผลกระทบ					
5	5	10	15	20	25
4	4	8	12	16	20
3	3	6	9	12	15
2	2	4	6	8	10
1	1	2	3	4	5
	1	2	3	4	5
	โอกาสที่เกิดความเสี่ยง				

6. โครงการปรับปรุงพัฒนาโครงสร้างการแบ่งส่วนราชการภายในกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ให้เป็นหน่วยงานตามกฎกระทรวง								
กิจกรรมที่ 1 ประชุมทบทวน ปรับปรุงบทบาทภารกิจและโครงสร้างหน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk : S)	-	-	-	-	-	-	-
	ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational Risk : O)	1. การขาดการศึกษาวิเคราะห์ผลกระทบในเชิงลึกก่อนการปรับโครงสร้าง 2. ความไม่ชัดเจนในการแบ่งบทบาทหน้าที่ระหว่างหน่วยงานทำให้เกิดความซ้ำซ้อน 3. ข้อจำกัดด้านอัตรากำลังและงบประมาณในการรองรับโครงสร้างใหม่ 4. การแข่งขันระหว่างหน่วยงานในการรักษาอำนาจหน้าที่และทรัพยากร	การปรับเปลี่ยนโครงสร้างไม่สอดคล้อง กับทิศทางและนโยบายทุกระดับ	3	2	6	การควบคุมความเสี่ยง	1. จัดให้มีคณะทำงานที่มีตัวแทนจากทุกหน่วยงานเพื่อร่วมกันพิจารณาการปรับบทบาทภารกิจ 2. ศึกษาและวิเคราะห์ผลกระทบในด้านต่างๆ ก่อนการตัดสินใจปรับโครงสร้าง 3. จัดเตรียมทรัพยากรที่จำเป็นสำหรับการรองรับโครงสร้างใหม่อย่างเพียงพอ 4. จัดทำแผนบริหารการเปลี่ยนแปลง (Change Management Plan) เพื่อลดผลกระทบเชิงลบ 5. กำหนดกลไกการรับฟังความคิดเห็นและข้อเสนอแนะจากบุคลากรทุกระดับ

กิจกรรมสำคัญ	ประเภทความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	ความเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)			การกำหนดกลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง (Risk response)	
				โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง A = 1-5	ความรุนแรงของผลกระทบ B = 1-5	ระดับความเสี่ยง C = A×B	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
	ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk : F)	-	-	-	-	-	-	-
	ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/กฎระเบียบ (Compliance Risk : C)	การเปลี่ยนแปลงนโยบายระดับสูงที่อาจส่งผลต่อทิศทางการปรับโครงสร้าง	การติดขัดด้านกฎระเบียบที่เกี่ยวข้องกับการปรับโครงสร้างหน่วยงาน	3	2	6	การควบคุมความเสี่ยง	ขอคำปรึกษาจากผู้เชี่ยวชาญด้านการปรับโครงสร้างองค์กรภาครัฐ เพื่อให้เป็นไปตามกฎระเบียบที่เกี่ยวข้อง

ความรุนแรงของผลกระทบ					
5	5	10	15	20	25
4	4	8	12	16	20
3	3	6	9	12	15
2	2	4	6	8	10
1	1	2	3	4	5
	1	2	3	4	5
	โอกาสที่เกิดความเสี่ยง				

7. โครงการตรวจสอบภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568								
กิจกรรมที่ 1 การตรวจสอบปกติ	ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk : S)	-	-	-	-	-	-	-
	ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational Risk : O)	1. เจ้าหน้าที่หน่วยรับตรวจมีความเข้าใจคลาดเคลื่อนเกี่ยวกับข้อมูลที่ต้องใช้ในการตรวจสอบ ทำให้จัดส่งข้อมูลผิดพลาดหรือล่าช้า 2. ข้อจำกัด ด้านบุคลากรในการตรวจสอบอาจทำให้การปฏิบัติงานล่าช้า ไม่เป็นไปตามแผน	1. หน่วยรับตรวจจัดส่งข้อมูลคลาดเคลื่อนไม่ครบถ้วน และล่าช้ากว่ากำหนด 2. การตรวจสอบไม่เป็นไปตามแผนที่กำหนด	3	2	6	การควบคุมความเสี่ยง	1. เสริมสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการตรวจสอบภายในให้กับบุคลากรหน่วยรับตรวจ เช่น จัดอบรมหรือประชุมชี้แจงเกี่ยวกับแนวทางการตรวจสอบและการจัดเตรียมเอกสารที่ถูกต้อง หรือจัดทำคู่มือแนวปฏิบัติสำหรับหน่วยรับตรวจ เพื่อช่วยให้เจ้าหน้าที่เข้าใจขั้นตอนการตรวจสอบมากขึ้น

กิจกรรมสำคัญ	ประเภทความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	ความเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)			การกำหนดกลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง (Risk response)	
				โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง A = 1-5	ความรุนแรงของผลกระทบ B = 1-5	ระดับความเสี่ยง C = A×B	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
								2. ขอเพิ่มอัตรากำลังบุคลากรด้านการตรวจสอบให้เพียงพอกับปริมาณงาน และพัฒนาปรับปรุงระบบงานตรวจสอบให้รองรับการตรวจสอบได้อย่างมีประสิทธิภาพเพิ่มขึ้น
	ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk : F)	-	-	-	-	-	-	-
	ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/กฎระเบียบ (Compliance Risk : C)	-	-	-	-	-	-	-

ความรุนแรงของผลกระทบ					
5	5	10	15	20	25
4	4	8	12	16	20
3	3	6	9	12	15
2	2	4	6	8	10
1	1	2	3	4	5
	1	2	3	4	5
	โอกาสที่เกิดความเสี่ยง				

กิจกรรมสำคัญ	ประเภทความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	ความเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)			การกำหนดกลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง (Risk response)	
				โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง A = 1-5	ความรุนแรงของผลกระทบ B = 1-5	ระดับความเสี่ยง C = A×B	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
กิจกรรมที่ 2 การตรวจสอบผลการดำเนินงาน	ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk : S)	-	-	-	-	-	-	-
	ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational Risk : O)	1. เจ้าหน้าที่หน่วยรับตรวจมีความเข้าใจคลาดเคลื่อนเกี่ยวกับข้อมูลที่ต้องใช้ในการตรวจสอบ ทำให้จัดส่งข้อมูลคลาดเคลื่อนหรือล่าช้า 2. บุคลากรกลุ่มตรวจสอบภายในและผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องอาจมีความรู้ความเข้าใจไม่เพียงพอในการตรวจสอบผลการดำเนินงาน 3. ข้อจำกัด ด้านบุคลากรในการตรวจสอบทำให้การปฏิบัติงานล่าช้าไม่เป็นไปตามแผน	1. หน่วยรับตรวจจัดเตรียมข้อมูลที่ใช้ในการตรวจสอบผลการดำเนินงานคลาดเคลื่อนไม่ครบถ้วน และล่าช้ากว่ากำหนด 2. การวิเคราะห์ข้อมูลที่ได้จากการตรวจสอบมีความคลาดเคลื่อน การตรวจสอบไม่เป็นไปตามแผนที่กำหนด	3	2	6	การควบคุมความเสี่ยง	1. จัดทำคู่มือหรือแนวปฏิบัติและกำหนดรูปแบบของข้อมูลระยะเวลาที่หน่วยรับตรวจต้องส่งข้อมูลที่ใช้ในการตรวจสอบผลการดำเนินงานให้ชัดเจนเป็นลายลักษณ์อักษร 2. เสริมสร้างทักษะของบุคลากรกลุ่มตรวจสอบภายใน ด้านการตรวจสอบผลการดำเนินงาน เช่น จัดอบรมหรือพัฒนาความรู้ความสามารถด้านการตรวจสอบผลการดำเนินงาน และวิเคราะห์ข้อมูลที่ได้จากการตรวจสอบฯ 3. ขอเพิ่มอัตรากำลังบุคลากรด้านการตรวจสอบให้เพียงพอกับปริมาณงานและพัฒนาปรับปรุงระบบงานตรวจสอบให้รองรับการตรวจสอบได้อย่างมีประสิทธิภาพเพิ่มขึ้น

กิจกรรมสำคัญ	ประเภทความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	ความเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)			การกำหนดกลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง (Risk response)	
				โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง A = 1-5	ความรุนแรงของผลกระทบ B = 1-5	ระดับความเสี่ยง C = A×B	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
	ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk : F)	-	-	-	-	-	-	-
	ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/กฎระเบียบ (Compliance Risk : C)	-	-	-	-	-	-	-
กิจกรรมที่ 3 พัฒนาระบบควบคุมภายใน	ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk : S)	-	-	-	-	-	-	-
	ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational Risk : O)	1. ผู้บริหารไม่ให้ความสำคัญกับระบบควบคุมภายใน 2. หน่วยงานมีแนวคิดว่าระบบควบคุมภายในเป็นเรื่องรอง ไม่ใช่ภารกิจหลักขององค์กร 3. เจ้าหน้าที่ขาดการอบรมหรือพัฒนาองค์ความรู้ด้านระบบควบคุมภายใน	1. ระบบควบคุมภายในไม่ได้รับการพัฒนาเท่าที่ควร 2. บุคลากรหน่วยรับตรวจมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับระบบควบคุมภายในคลาดเคลื่อน ขาดทักษะและแนวทางปฏิบัติที่ถูกต้องชัดเจนและเป็นระบบ	3	2	6	การควบคุมความเสี่ยง	1. ชี้แจงหน่วยงานเพื่อให้เกิดความรู้ความเข้าใจ สามารถนำไปปรับใช้ในการจัดวางระบบควบคุมภายในของหน่วยงานได้อย่างถูกต้อง ครบถ้วนตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด 2. ส่งเสริมให้ความรู้เพิ่มเติมด้านการจัดวางระบบควบคุมภายในตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังแก่ผู้บริหารและบุคลากร เช่น การฝึกอบรม

ความรุนแรงของผลกระทบ					
5	5	10	15	20	25
4	4	8	12	16	20
3	3	6	9	12	15
2	2	4	6	8	10
1	1	2	3	4	5
	1	2	3	4	5
	โอกาสที่เกิดความเสี่ยง				

กิจกรรมสำคัญ	ประเภทความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	ความเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)			การกำหนดกลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง (Risk response)	
				โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง A = 1-5	ความรุนแรงของผลกระทบ B = 1-5	ระดับความเสี่ยง C = A×B	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
	ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational Risk : O)	1. ผู้บริหารไม่ให้ความสำคัญกับระบบควบคุมภายใน 2. หน่วยงานมีแนวคิดว่าระบบควบคุมภายในเป็นเรื่องรองไม่ใช่ภารกิจหลักขององค์กร 3. เจ้าหน้าที่ขาดการอบรมหรือพัฒนาองค์ความรู้ด้านระบบควบคุมภายใน	1. ระบบควบคุมภายในไม่ได้รับการพัฒนาเท่าที่ควร 2. บุคลากรหน่วยรับตรวจมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับระบบควบคุมภายในคลาดเคลื่อนขาดทักษะและแนวทางปฏิบัติที่ถูกต้องชัดเจนและเป็นระบบ	3	2	6	การควบคุมความเสี่ยง	1. ชี้แจงหน่วยงานเพื่อให้เกิดความรู้ความเข้าใจ สามารถนำไปปรับใช้ในการจัดวางระบบควบคุมภายในของหน่วยงานได้อย่างถูกต้อง ครบถ้วนตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด 2. ส่งเสริมให้ความรู้เพิ่มเติมด้านการจัดวางระบบควบคุมภายในตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังแก่ผู้บริหารและบุคลากร เช่น การฝึกอบรม
	ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk : F)	-	-	-	-	-	-	-
	ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/กฎระเบียบ (Compliance Risk : C)	-	-	-	-	-	-	-

ความรุนแรงของผลกระทบ					
5	5	10	15	20	25
4	4	8	12	16	20
3	3	6	9	12	15
2	2	4	6	8	10
1	1	2	3	4	5
	1	2	3	4	5
	โอกาสที่เกิดความเสี่ยง				

กิจกรรมสำคัญ	ประเภทความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	ความเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)			การกำหนดกลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง (Risk response)	
				โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง A = 1-5	ความรุนแรงของผลกระทบ B = 1-5	ระดับความเสี่ยง C = A×B	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
8. โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติงานด้านงานสนับสนุน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568								
กิจกรรมที่ 1 ประชุมเชิงปฏิบัติการเพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติงานด้านพัสดุ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk : S)	-	-	-	-	-	-	-
	ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational Risk : O)	1. บุคลากรกลุ่มเป้าหมายติดภารกิจ	ผู้เข้าร่วมการอบรมไม่ใช่กลุ่มเป้าหมายที่ต้องการ	3	2	6	การควบคุมความเสี่ยง	1. การกำหนดกลุ่มเป้าหมายให้ชัดเจน 2. ประสานผู้เข้าร่วมการอบรมก่อนล่วงหน้าอย่างน้อย 1 เดือน 3. การเพิ่มช่องทางการอบรมผ่านระบบออนไลน์
		2. บุคลากรขาดความรู้ความเข้าใจ ในการปฏิบัติงานด้านพัสดุ	กระบวนการดำเนินงานด้านพัสดุ มีความล่าช้า	3	3	9	การควบคุมความเสี่ยง	1. ชี้แจงกรอบระยะเวลาและแนวทางในการดำเนินงานด้านพัสดุ 2. จัดการอบรมพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานด้านพัสดุของ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพอย่างต่อเนื่อง เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติงานด้านพัสดุ
		3. ไม่มีการประเมินของผู้เข้าร่วมอบรม	ไม่สามารถประเมินผลการอบรมได้	3	3	9	การควบคุมความเสี่ยง	กำหนดให้ผู้เข้าร่วมอบรมทำแบบทดสอบก่อนการอบรมและหลังการอบรม เพื่อประเมินความรู้ของผู้เข้ารับการอบรม
	ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk : F)	-	-	-	-	-	-	-
	ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/กฎระเบียบ (Compliance Risk : C)	-	-	-	-	-	-	-

ความรุนแรงของผลกระทบ					
5	5	10	15	20	25
4	4	8	12	16	20
3	3	6	9	12	15
2	2	4	6	8	10
1	1	2	3	4	5
	1	2	3	4	5
	โอกาสที่เกิดความเสี่ยง				

กิจกรรมสำคัญ	ประเภทความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	ความเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)			การกำหนดกลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง (Risk response)	
				โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง A = 1-5	ความรุนแรงของผลกระทบ B = 1-5	ระดับความเสี่ยง C = A×B	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
9. โครงการสื่อสารและประชาสัมพันธ์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ 2568								
กิจกรรมที่ 1 : ผลิตและเผยแพร่สื่อตามแผนการสื่อสารและประชาสัมพันธ์	ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk : S)	-	-	-	-	-	-	-
	ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational Risk : O)	1. ข้อมูลความรู้ด้านสุขภาพและบริการสุขภาพไม่ทันต่อเหตุการณ์ 2. ขาดความกระชับของเนื้อหาและเนื้อหาไม่สามารถดึงดูดความสนใจจากผู้อ่านได้ 3. ภาษาที่ใช้ซับซ้อนเกินไป ทำให้ผู้รับสาร เข้าใจยาก	1. ความถูกต้องของสื่อที่เผยแพร่ 2. ความน่าสนใจของเนื้อหาในสื่อ 3. รูปแบบของสื่อที่นำเสนอไม่น่าสนใจ 4. ช่องทางการสื่อสารไม่สามารถเข้าถึงประชาชนได้ทุกกลุ่มวัย	3	2	6	การควบคุมความเสี่ยง	1. การตรวจสอบความถูกต้องและการสื่อสารหลายๆ รูปแบบ 2. ปรับรูปแบบการนำเสนอเนื้อหาเน้นความกระชับและเข้าใจง่าย 3. การศึกษาพฤติกรรมของผู้รับสาร 4. อัพเดทเนื้อหาให้ทันสมัยกับสิ่งที่เกิดขึ้นในปัจจุบัน
	ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk : F)	-	-	-	-	-	-	-
	ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/กฎระเบียบ (Compliance Risk : C)	-	-	-	-	-	-	-

ความรุนแรงของผลกระทบ					
5	5	10	15	20	25
4	4	8	12	16	20
3	3	6	9	12	15
2	2	4	6	8	10
1	1	2	3	4	5
	1	2	3	4	5
	โอกาสที่เกิดความเสี่ยง				

กิจกรรมการบริหารความเสี่ยง

ปัจจัยเสี่ยง	กิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	เป้าหมาย/ผลสำเร็จของการดำเนินการกิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	ปีงบประมาณ 2568												ผู้รับผิดชอบ
			ต.ค. 67	พ.ย. 67	ธ.ค. 67	ม.ค. 68	ก.พ. 68	มี.ค. 68	เม.ย. 68	พ.ค. 68	มิ.ย. 68	ก.ค. 68	ส.ค. 68	ก.ย. 68	
1. โครงการยกระดับพัฒนาการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานรัฐ															
1. แนวทางการขับเคลื่อนไม่ชัดเจน 2. ผู้รับฟังการชี้แจงไม่สามารถสื่อสารให้ผู้เกี่ยวข้องของหน่วยงาน เข้าใจตรงกันได้	1. กำหนดรูปแบบแนวทาง ในการขับเคลื่อนให้ชัดเจน 2. มีศูนย์หรือผู้รับผิดชอบให้คำปรึกษาแก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	มีการกำกับติดตามด้านคุณธรรมจริยธรรมจากคณะกรรมการจริยธรรมประจำกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	↔	↔											กลุ่มงานจริยธรรม
3. บุคลากรในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพขาดความรู้ความเข้าใจ ในเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปรงใสของหน่วยงานภาครัฐ	1. จัดประชุมชี้แจงเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสของหน่วยงานให้กับบุคลากรในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เพื่อให้ผู้รับผิดชอบงานเข้าใจเกณฑ์การประเมินและเตรียมข้อมูลได้ถูกต้องครบถ้วน 2. มีการติดตามและประเมินผลเป็นระยะ 3. มีศูนย์ให้คำปรึกษาในการพัฒนา และยกระดับ ITA	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพผ่านการประเมินคุณธรรม และความโปร่งใสของหน่วยงานภาครัฐมากกว่า หรือตามเกณฑ์คะแนนที่ ป.ป.ช. กำหนด	←	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	→	

ปัจจัยเสี่ยง	กิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	เป้าหมาย/ผลสำเร็จของการดำเนินการกิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	ปีงบประมาณ 2568												ผู้รับผิดชอบ
			ต.ค. 67	พ.ย. 67	ธ.ค. 67	ม.ค. 68	ก.พ. 68	มี.ค. 68	เม.ย. 68	พ.ค. 68	มิ.ย. 68	ก.ค. 68	ส.ค. 68	ก.ย. 68	
2. โครงการทำแผนยุทธศาสตร์ดิจิทัล ระยะ 5 ปี (2569-2573) กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ															
1. ผู้เข้าร่วมการประชุมขาดความรู้ ความเข้าใจในการจัดทำแผนยุทธศาสตร์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ 2. ข้อมูลประกอบการจัดทำแผนของหน่วยงานที่เข้าร่วมไม่ครบถ้วนและไม่เป็นปัจจุบัน	1. กำหนดคุณสมบัติกลุ่มเป้าหมายในการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ดิจิทัลให้ชัดเจน 2. เสริมสร้างองค์ความรู้ให้กับผู้ที่เกี่ยวข้องในการจัดทำแผน 3. กำหนดเป้าหมายและจัดทำแผนฯ ให้ชัดเจนและให้สอดคล้องกับแผนพัฒนารัฐบาลดิจิทัล	1. ได้แนวทางพัฒนาแผนยุทธศาสตร์ดิจิทัลที่เป็นรูปธรรมนำไปสู่การปฏิบัติได้จริง 2. มีการประชุมระดมสมองจากผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่มีประสิทธิภาพได้ข้อสรุปที่ชัดเจน	←											→	กลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ

ปัจจัยเสี่ยง	กิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	เป้าหมาย/ผลสำเร็จของการดำเนินการกิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	ปีงบประมาณ 2568												ผู้รับผิดชอบ
			ต.ค. 67	พ.ย. 67	ธ.ค. 67	ม.ค. 68	ก.พ. 68	มี.ค. 68	เม.ย. 68	พ.ค. 68	มิ.ย. 68	ก.ค. 68	ส.ค. 68	ก.ย. 68	
3. โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568															
1. หลักสูตรไม่ตรงกับความต้องการของผู้เข้ารับการอบรม 2. ขาดการวางแผนและการสำรวจความต้องการของบุคลากรในหน่วยงาน 3. บุคลากรได้รับการพัฒนาทักษะที่จำเป็นสำหรับการปฏิบัติงาน ไม่ครอบคลุมทุกสายวิชาชีพ	1. มีการแจ้งเวียนหลักสูตรที่มีการระบุวัตถุประสงค์ เนื้อหาวิชา คุณสมบัติผู้สมัครระยะเวลาอบรมเพื่อให้ผู้ที่มีคุณสมบัติและผู้ที่สนใจทราบและวางแผนเข้าร่วมการพัฒนาศักยภาพ 2. มีแนวทางการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรกรมสนับสนุนบริการสุขภาพแยกตามสายวิชาชีพ 3. มีการสอบถามความต้องการในการพัฒนาศักยภาพ (training needs)	บุคลากรกรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้รับการเสริมสร้างพัฒนา ให้มีความรู้ความเข้าใจ ตามสายวิชาชีพและตามสมรรถนะในแต่ละระดับแบบมืออาชีพ มีคุณธรรมจริยธรรม สามารถปฏิบัติตามสายวิชาชีพ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ	↔												กลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล

ปัจจัยเสี่ยง	กิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	เป้าหมาย/ผลสำเร็จของการดำเนินการกิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	ปีงบประมาณ 2568												ผู้รับผิดชอบ
			ต.ค. 67	พ.ย. 67	ธ.ค. 67	ม.ค. 68	ก.พ. 68	มี.ค. 68	เม.ย. 68	พ.ค. 68	มิ.ย. 68	ก.ค. 68	ส.ค. 68	ก.ย. 68	
4. โครงการขับเคลื่อนนโยบายและแผนปฏิบัติราชการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568															
1. นโยบายไม่ชัดเจน และมีการเปลี่ยนแปลงตลอดเวลา 2. ขาดการวิเคราะห์และวางแผนอย่างรอบคอบ ในการจัดทำแผนงานโครงการ 3. การบริหารโครงการไม่มีประสิทธิภาพ (กำหนดเป้าหมายไม่ชัดเจน/การชี้แจงถ่ายทอดไม่ชัดเจน)	1. วางแผนงานสำรองให้สอดคล้องและเหมาะสมเพื่อรองรับสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลง โดยคาดการณ์ความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นไว้ล่วงหน้า 2. กำหนดเป้าหมายในการดำเนินงานให้ชัดเจน 3. ชี้แจงให้ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องรับทราบและเข้าใจ	1. กรมสนับสนุนบริการสุขภาพสามารถขับเคลื่อนการดำเนินงานที่ตอบนโยบายยุทธศาสตร์ชาติแผนแม่บทและแผนปฏิบัติราชการระยะ 5 ปี กรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้ 2. บุคลากรด้านแผนงานมีความรู้ทักษะในการวิเคราะห์นโยบายการวางแผนงาน การบริหารจัดการโครงการให้มีความพร้อมรองรับสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลง	←	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	→	กลุ่มแผนงาน
4. หน่วยงานที่กำหนดแบบฟอร์มในการจัดทำเอกสารชี้แจงงบประมาณ แจ้งหน่วยรับงบประมาณให้ดำเนินการจัดเตรียมเอกสารฯ ในเวลากระชั้นชิด	1. วางแผนและกำหนดระยะเวลาตามปฏิทินงบประมาณที่กำหนด 2. เริ่มดำเนินการจัดทำเอกสารชี้แจงงบประมาณโดยใช้แบบฟอร์มของปีก่อนหน้ามาใช้ในการจัดเตรียมเอกสารชี้แจงฯ ให้เร็วขึ้น	จัดเตรียมเอกสารชี้แจงงบประมาณโดยอ้างอิงจากแบบฟอร์มปีที่ผ่านมาไปพลางก่อน							←	—	—	—	—	→	

ปัจจัยเสี่ยง	กิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	เป้าหมาย/ผลสำเร็จของการดำเนินการกิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	ปีงบประมาณ 2568												ผู้รับผิดชอบ
			ต.ค. 67	พ.ย. 67	ธ.ค. 67	ม.ค. 68	ก.พ. 68	มี.ค. 68	เม.ย. 68	พ.ค. 68	มิ.ย. 68	ก.ค. 68	ส.ค. 68	ก.ย. 68	
5. ผู้ปฏิบัติงานด้านแผนงานและงบประมาณ ขาดความรู้ ทักษะ และความเชี่ยวชาญในการทำงานด้านแผนงานและงบประมาณตามหลักเกณฑ์ของสำนักงบประมาณ 6. ผู้จัดทำคำของบประมาณระดับหน่วยงานไม่เข้าใจความสอดคล้องของนโยบายและแผนระดับต่างๆ	1. ชี้แจงถ่ายทอดแนวทางการจัดทำคำขอฯ ให้กับหน่วยงาน 2. พัฒนาศักยภาพผู้จัดทำแผนงานและงบประมาณในประเด็นที่เกี่ยวข้อง	จัดอบรมเพื่อพัฒนาศักยภาพให้แก่ผู้ปฏิบัติงานด้านแผนงานและงบประมาณ										↔	↔	↔	กลุ่มแผนงาน
7. ขาดการตรวจสอบข้อมูลอย่างเหมาะสม และขาดการบูรณาการข้อมูล 8. ผู้รับผิดชอบการรายงานผลขาดทักษะและความเชี่ยวชาญในการวิเคราะห์และสังเคราะห์ข้อมูล	1. พัฒนาระบบข้อมูลและใช้ Dashboard เพื่อลดข้อผิดพลาดและสนับสนุนการตัดสินใจ 2. พัฒนาศักยภาพผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงานด้านการวิเคราะห์ข้อมูลการสังเคราะห์และการสื่อสารผล	1. สารสนเทศที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้จริง เพิ่มความสามารถในการตัดสินใจและวางแผนกลยุทธ์ 2. ข้อมูลผลการดำเนินงานที่มีประสิทธิภาพ ครบถ้วน ตรงประเด็น	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	

ปัจจัยเสี่ยง	กิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	เป้าหมาย/ผลสำเร็จของการดำเนินการกิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	ปีงบประมาณ 2568												ผู้รับผิดชอบ
			ต.ค. 67	พ.ย. 67	ธ.ค. 67	ม.ค. 68	ก.พ. 68	มี.ค. 68	เม.ย. 68	พ.ค. 68	มิ.ย. 68	ก.ค. 68	ส.ค. 68	ก.ย. 68	
9. ผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการและนิเทศงาน ขาดทักษะความเชี่ยวชาญและความน่าเชื่อถือ	1. จัดอบรมและพัฒนาบุคลากรให้มีทักษะในการตรวจราชการทั้ง Hard skills และ Soft skills 2. จัดเวทีสะท้อนผลการตรวจราชการร่วมกับหน่วยงานในพื้นที่	1. การเสริมสร้างทักษะและความน่าเชื่อถือให้กับผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการและนิเทศงาน 2. การนำข้อมูลจากการตรวจราชการมาใช้ประโยชน์ในการวางแผนกลยุทธ์ต่อไป	←	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	→	กลุ่มแผนงาน
10. หน่วยงานไม่ดำเนินงานตามแผนงานระยะเวลาที่กำหนด 11. การจัดสรรงบประมาณไม่เหมาะสม	เร่งรัดการใช้จ่ายงบประมาณให้เป็นไปตามแผน	การเบิกจ่ายงบประมาณเป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด	←	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	→	
5. โครงการวิชาการและจัดการความรู้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568															
1. การกำหนดกรอบระยะเวลาที่ไม่ชัดเจน ทำให้ผู้ทรงคุณวุฒิและผู้นิพนธ์บทความดำเนินการล่าช้า 2. ขาดการกำกับติดตาม ของบรรณาธิการวารสาร	1. จัดการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อชี้แจงแนวทางการประเมินบทความสำหรับผู้ทรงคุณวุฒิ 2. กำหนดกระบวนงานในการกำกับติดตามให้มีประสิทธิภาพ	1. มีการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อรับรองแนวทางการประเมินบทความ ของผู้ทรงคุณวุฒิ 2. มีการกำกับติดตามการดำเนินงานของวารสาร	←	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	→	กลุ่มแผนงาน
3. นักวิจัยไม่มีแผนการดำเนินงานวิจัย จึงไม่สามารถดำเนินการให้เป็นไปตามแผนที่กำหนดไว้ 4. หน่วยงานไม่มีแผนปฏิบัติงานที่ชัดเจน และไม่ตระหนักถึงความสำคัญของการจัดการความรู้ (KM)	1. การจัดประชุมจัดทำแผนปฏิบัติการดำเนินวิจัยหรือการบริหารจัดการงานวิจัย 2. การจัดประชุมจัดทำแผนการจัดการความรู้ (KM)	1. มีการประชุมจัดทำแผนการดำเนินงานวิจัย 2. มีการประชุมการจัดทำแผนการจัดการความรู้ (KM) ของหน่วยงาน	←	—	→				←	—	—	—	—	→	

ปัจจัยเสี่ยง	กิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	เป้าหมาย/ผลสำเร็จของการดำเนินการกิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	ปีงบประมาณ 2568												ผู้รับผิดชอบ
			ต.ค. 67	พ.ย. 67	ธ.ค. 67	ม.ค. 68	ก.พ. 68	มี.ค. 68	เม.ย. 68	พ.ค. 68	มิ.ย. 68	ก.ค. 68	ส.ค. 68	ก.ย. 68	
6. โครงการปรับปรุงพัฒนา โครงสร้างการแบ่งส่วนราชการภายในกรมสนับสนุนบริการสุขภาพให้เป็นหน่วยงานตามกฎกระทรวง															
1. การขาดการศึกษาวิเคราะห์ผลกระทบในเชิงลึกก่อนการปรับโครงสร้าง 2. ความไม่ชัดเจนในการแบ่งบทบาทหน้าที่ระหว่างหน่วยงานทำให้เกิดความซ้ำซ้อน 3. ข้อจำกัดด้านอัตรากำลังและงบประมาณในการรองรับโครงสร้างใหม่ 4. การแข่งขันระหว่างหน่วยงานในการรักษาอำนาจหน้าที่และทรัพยากร	1. จัดให้มีคณะทำงานที่มีตัวแทนจากทุกหน่วยงานเพื่อร่วมกันพิจารณาการปรับบทบาทภารกิจ 2. ศึกษาและวิเคราะห์ผลกระทบในด้านต่างๆ ก่อนการตัดสินใจปรับโครงสร้าง 3. จัดเตรียมทรัพยากรที่จำเป็นสำหรับการรองรับโครงสร้างใหม่อย่างเพียงพอ 4. จัดทำแผนบริหารการเปลี่ยนแปลง (Change Management Plan) เพื่อลดผลกระทบเชิงลบ 5. กำหนดกลไกการรับฟังความคิดเห็นและข้อเสนอแนะจากบุคลากรทุกระดับ	1. ได้บทบาทภารกิจและโครงสร้างหน่วยงานที่ชัดเจน ไม่ซ้ำซ้อน และสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ขององค์กร 2. มีการกำหนดขอบเขตอำนาจหน้าที่ของแต่ละหน่วยงานที่ชัดเจนและเป็นที่ยอมรับ 3. บุคลากรมีความเข้าใจและพร้อมรับการเปลี่ยนแปลงตามโครงสร้างใหม่ 4. ได้รับความเห็นชอบจากผู้บริหารและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการปรับโครงสร้าง	←	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	→	กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

ปัจจัยเสี่ยง	กิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	เป้าหมาย/ผลสำเร็จของการดำเนินการกิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	ปีงบประมาณ 2568												ผู้รับผิดชอบ
			ต.ค. 67	พ.ย. 67	ธ.ค. 67	ม.ค. 68	ก.พ. 68	มี.ค. 68	เม.ย. 68	พ.ค. 68	มิ.ย. 68	ก.ค. 68	ส.ค. 68	ก.ย. 68	
7. โครงการตรวจสอบภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568															
1. เจ้าหน้าที่หน่วยรับตรวจมีความเข้าใจคลาดเคลื่อนเกี่ยวกับข้อมูลที่ต้องใช้ในการตรวจสอบทำให้จัดส่งข้อมูลผิดพลาดหรือล่าช้า 2. ข้อจำกัดด้านบุคลากรในการตรวจสอบ อาจทำให้การปฏิบัติงานล่าช้าไม่เป็นไปตามแผน	1. เสริมสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการตรวจสอบภายในให้กับบุคลากรหน่วยรับตรวจ เช่น จัดอบรมหรือประชุมชี้แจงเกี่ยวกับแนวทางการตรวจสอบและการจัดเตรียมเอกสารที่ถูกต้อง หรือจัดทำคู่มือแนวปฏิบัติสำหรับหน่วยรับตรวจเพื่อให้เจ้าหน้าที่เข้าใจขั้นตอนการตรวจสอบมากขึ้น 2. ขอเพิ่มอัตรากำลังบุคลากรด้านการตรวจสอบให้เพียงพอกับปริมาณงานและพัฒนาปรับปรุงระบบงานตรวจสอบให้รองรับการตรวจสอบได้อย่างมีประสิทธิภาพเพิ่มขึ้น	1. ดำเนินการตรวจสอบภายในหน่วยรับตรวจได้ครบถ้วนตามแผนการตรวจสอบประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 (9 หน่วยงาน) 2. หน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้รับการพัฒนาการจัดวางระบบควบคุมภายในตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังครบถ้วนทุกหน่วยงาน (29 หน่วยงาน)	←	—	—	—	—	—	—	→					กลุ่มตรวจสอบภายใน

ปัจจัยเสี่ยง	กิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	เป้าหมาย/ผลสำเร็จของการดำเนินการกิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	ปีงบประมาณ 2568												ผู้รับผิดชอบ
			ต.ค. 67	พ.ย. 67	ธ.ค. 67	ม.ค. 68	ก.พ. 68	มี.ค. 68	เม.ย. 68	พ.ค. 68	มิ.ย. 68	ก.ค. 68	ส.ค. 68	ก.ย. 68	
3. ตรวจมีความเข้าใจคลาดเคลื่อนเกี่ยวกับข้อมูลที่ต้องใช้ในการตรวจสอบ ทำให้จัดส่งข้อมูลคลาดเคลื่อนหรือล่าช้า 4. บุคลากรกลุ่มตรวจสอบภายในและผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องอาจมีความรู้ความเข้าใจไม่เพียงพอในการตรวจสอบฯ 5. ข้อจำกัดด้านบุคลากร ในการตรวจสอบทำให้การปฏิบัติงานล่าช้าไม่เป็นไปตามแผน 6. ผู้บริหารไม่ให้ความสำคัญกับระบบควบคุมภายใน 7. หน่วยงานมีแนวคิดว่าระบบควบคุมภายในเป็นเรื่องรองไม่ใช่ภารกิจหลักขององค์กร 8. เจ้าหน้าที่ขาดการอบรมหรือพัฒนาองค์ความรู้ด้านระบบควบคุมภายใน	1. จัดทำคู่มือหรือแนวปฏิบัติและกำหนดรูปแบบของข้อมูล ระยะเวลาที่หน่วยรับตรวจต้องส่งข้อมูลที่ใช้ในการตรวจสอบผลการดำเนินงาน ให้ชัดเจนเป็นลายลักษณ์อักษร 2. เสริมสร้างทักษะของบุคลากรกลุ่มตรวจสอบภายในด้านการตรวจสอบผลการดำเนินงาน เช่น จัดอบรม หรือพัฒนาความรู้ความสามารถด้านการตรวจสอบผลการดำเนินงานและวิเคราะห์ข้อมูลที่ได้จากการตรวจสอบ	1. การตรวจสอบผลการดำเนินงานเป็นไป ตามแผนและบรรลุเป้าหมายที่กำหนด 2. ข้อมูลที่ได้จากการตรวจสอบสามารถนำไปใช้พัฒนาการดำเนินงานของหน่วยงานได้จริง 3. หน่วยรับตรวจดำเนินงานตามภารกิจหลักและงานสนับสนุน โดยมีระบบควบคุมภายในที่มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล มีระบบการดูแลและการป้องกันรักษาทรัพย์สินที่มีอยู่ในหน่วยงาน 4. ข้อมูลและรายงานทางการเงินมีความถูกต้อง โปร่งใส ตรวจสอบได้ มีการปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบและข้อบังคับที่เกี่ยวข้อง							←					→	กลุ่มตรวจสอบภายใน

ปัจจัยเสี่ยง	กิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	เป้าหมาย/ผลสำเร็จของการดำเนินการกิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	ปีงบประมาณ 2568												ผู้รับผิดชอบ
			ต.ค. 67	พ.ย. 67	ธ.ค. 67	ม.ค. 68	ก.พ. 68	มี.ค. 68	เม.ย. 68	พ.ค. 68	มิ.ย. 68	ก.ค. 68	ส.ค. 68	ก.ย. 68	
	3. ขอเพิ่มอัตรากำลังบุคลากรด้านการตรวจสอบให้เพียงพอกับปริมาณงาน และพัฒนาปรับปรุงระบบงานตรวจสอบให้รองรับการตรวจสอบได้อย่างมีประสิทธิภาพเพิ่มขึ้น 1. ชี้แจงหน่วยงานเพื่อให้เกิดความรู้ความเข้าใจสามารถนำไปปรับใช้ในการจัดวางระบบควบคุมภายใน ของหน่วยงานได้อย่างถูกต้อง ครบถ้วนตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด 2. ส่งเสริมให้ความรู้เพิ่มเติมด้านการจัดวางระบบควบคุมภายในตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลัง แก่ผู้บริหารและบุคลากร เช่นการฝึกอบรม														

ปัจจัยเสี่ยง	กิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	เป้าหมาย/ผลสำเร็จของการดำเนินการกิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	ปีงบประมาณ 2568												ผู้รับผิดชอบ
			ต.ค. 67	พ.ย. 67	ธ.ค. 67	ม.ค. 68	ก.พ. 68	มี.ค. 68	เม.ย. 68	พ.ค. 68	มิ.ย. 68	ก.ค. 68	ส.ค. 68	ก.ย. 68	
8. โครงการสื่อสารและประชาสัมพันธ์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ 2568															
1. ข้อมูลความรู้ด้านสุขภาพและบริการสุขภาพไม่ทันเหตุการณ์ 2. ขาดความกระชับของเนื้อหาและเนื้อหาไม่สามารถดึงดูดความสนใจจากผู้อ่านได้ 3. ภาษาที่ใช้ซับซ้อนเกินไปทำให้ผู้รับสารเข้าใจยาก	1. การตรวจสอบความถูกต้องและการสื่อสารหลายๆ รูปแบบ 2. ปรับรูปแบบการนำเสนอเนื้อหาเน้นความกระชับและเข้าใจง่าย 3. การศึกษาพฤติกรรมของผู้รับสาร 4. อัพเดทเนื้อหาให้ทันสมัยกับสิ่งที่เกิดขึ้นในปัจจุบัน	1. สร้างความรู้ด้านสุขภาพและความเข้าใจที่ถูกต้องด้านบริการสุขภาพ 2. สื่อความรู้สุขภาพและสื่อประชาสัมพันธ์ให้มีความน่าสนใจเพิ่มขึ้น	←	—	—	—	—	—	—	—	→				สำนักสื่อสารและประชาสัมพันธ์

ปัจจัยเสี่ยง	กิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	เป้าหมาย/ผลสำเร็จของการดำเนินการกิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	ปีงบประมาณ 2568												ผู้รับผิดชอบ
			ต.ค. 67	พ.ย. 67	ธ.ค. 67	ม.ค. 68	ก.พ. 68	มี.ค. 68	เม.ย. 68	พ.ค. 68	มิ.ย. 68	ก.ค. 68	ส.ค. 68	ก.ย. 68	
9. โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติงานด้านงานสนับสนุน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2568															
1. บุคลากรกลุ่มเป้าหมายติดภารกิจ	1. กำหนดกลุ่มเป้าหมายให้ชัดเจน 2. ประสานผู้เข้าร่วมการอบรมก่อนล่วงหน้าอย่างน้อย 1 เดือน 3. การเพิ่มช่องทางการอบรมผ่านระบบออนไลน์	ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ ความเข้าใจ สามารถนำความรู้ที่ได้ ไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้อง	←	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	→	สำนักงานเลขานุการกรม
2. บุคลากรขาดความรู้ความเข้าใจในการปฏิบัติงานด้านพัสดุ	1. ชี้แจงกรอบระยะเวลาและแนวทางในการดำเนินงานด้านพัสดุ 2. จัดอบรมพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานด้านพัสดุของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพอย่างต่อเนื่อง เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติงานด้านพัสดุ	มีการปฏิบัติงานตามกฎหมาย ระเบียบข้อบังคับและหลักเกณฑ์อื่นๆ ที่เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัด	←	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	→	
3. ไม่มีการประเมินของผู้เข้าร่วมการอบรม	กำหนดให้ผู้เข้าร่วมอบรมทำแบบทดสอบก่อนการอบรมและหลังการอบรม เพื่อประเมินความรู้ของผู้เข้ารับการอบรม	การเสริมสร้างระบบงานด้านพัสดุของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น	←	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	→	

ภาคผนวก

แบบฟอร์มที่ 1

แบบฟอร์มที่ 1 การกำหนดวัตถุประสงค์ (Objective Setting)

โครงการสำคัญ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก

แบบฟอร์มที่ 2

ขั้นตอนที่ 2 การระบุความเสี่ยงต่างๆ/ 3. การประเมินความเสี่ยง/ 4. กลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง

กิจกรรมสำคัญ	ประเภทความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	ความเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)			การกำหนดกลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง (Risk response)	
				โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง A = 1-5	ความรุนแรงของผลกระทบ B = 1-5	ระดับความเสี่ยง C = A□B	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
โครงการ								
กิจกรรมที่ 1.	ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk : S)						1. การหลีกเลี่ยงหรือการกาจัดความเสี่ยง 2. การควบคุมความเสี่ยง 3. การยอมรับความเสี่ยง 4. การถ่ายโอนความเสี่ยง	
	ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational Risk : O)						1. การหลีกเลี่ยงหรือการกาจัดความเสี่ยง 2. การควบคุมความเสี่ยง 3. การยอมรับความเสี่ยง 4. การถ่ายโอนความเสี่ยง	
	ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk : F)						1. การหลีกเลี่ยงหรือการกาจัดความเสี่ยง 2. การควบคุมความเสี่ยง 3. การยอมรับความเสี่ยง 4. การถ่ายโอนความเสี่ยง	
	ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/กฎระเบียบ (Compliance Risk : C)						1. การหลีกเลี่ยงหรือการกาจัดความเสี่ยง 2. การควบคุมความเสี่ยง 3. การยอมรับความเสี่ยง 4. การถ่ายโอนความเสี่ยง	

หมายเหตุ : ปัจจัยเสี่ยง หมายถึง ปัจจัยที่ทาให้กิจกรรมที่วางแผนไว้ไม่บรรลุตามเป้าหมาย

โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง : ให้ระบุระดับคะแนนแบ่งเป็น 5 ระดับ ดังนี้ ระดับ 1 = น้อยมาก ระดับ 2 = น้อย ระดับ 3 ปานกลาง ระดับ 4 = สูง ระดับ 5 =สูงมาก

ความรุนแรงของผลกระทบ : ให้ระบุระดับคะแนนแบ่งเป็น 5 ระดับ ดังนี้ ระดับ 1 = น้อยมาก ระดับ 2 = น้อย ระดับ 3 ปานกลาง ระดับ 4 = สูง ระดับ 5 =สูงมาก

กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง : เลือกกลยุทธ์ที่จะใช้ในการจัดการความเสี่ยง ดังนี้ 1. การหลีกเลี่ยงหรือการกาจัดความเสี่ยง 2. การควบคุมความเสี่ยง 3. การยอมรับความเสี่ยง 4. การถ่ายโอนความเสี่ยง

แบบฟอร์มที่ 3

ขั้นตอนที่ 5 กิจกรรมการบริหารความเสี่ยง

ปัจจัยความเสี่ยง	กิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	เป้าหมาย/ผลสำเร็จของการดำเนินการกิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	ปีงบประมาณ 2568												ผู้รับผิดชอบ
			ต.ค. 67	พ.ย. 67	ธ.ค. 67	ม.ค. 68	ก.พ. 68	มี.ค. 68	เม.ย. 68	พ.ค. 68	มิ.ย. 68	ก.ค. 68	ส.ค. 68	ก.ย. 68	
โครงการ															

แบบฟอร์มที่ 4

ขั้นตอนที่ 6 การประเมินระดับโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (Likelihood) ระดับความรุนแรงของผลกระทบ (Impact) และระดับของความเสี่ยง (Degree of Risk)

โครงการ/กิจกรรม .....

หน่วยงานที่รับผิดชอบ .....

ประเภทความเสี่ยง ..... **ปัจจัยเสี่ยง**.....

1. การประเมินระดับของโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (Likelihood) แบ่งออกเป็น 5 ระดับ ดังนี้

ระดับโอกาสในการเกิดเหตุการณ์ต่างๆ		
ระดับคะแนน	**โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง**	**ร้อยละของโอกาสที่จะเกิดขึ้น**
1	น้อยมาก	น้อยกว่าร้อยละ 20
2	น้อย	ร้อยละ 20 -39
3	ปานกลาง	ร้อยละ 40 -59
4	สูง	ร้อยละ 60 -79
5	สูงมาก	มากกว่า ร้อยละ 80

2. การประเมินระดับความรุนแรงของผลกระทบ (Impact) แบ่งออกเป็น 5 ระดับ ดังนี้

ประเด็นในการพิจารณา	**ระดับความรุนแรงของผลกระทบ**				
	น้อยมาก (1)	**น้อย (2)**	**ปานกลาง (3)**	**สูง (4)**	**สูงมาก (5)**
1. มูลค่าความเสียหาย	< 1 แสนบาท	1 แสน -5 แสนบาท	5 แสน -1 ล้านบาท	1 ล้าน -5 ล้านบาท	มากกว่า 5 ล้านบาท
2. ผลกระทบต่อเป้าหมายกรมฯ	แทบไม่มีผลกระทบต่อเป้าหมายและชื่อเสียงของกรม	มีผลกระทบต่อเป้าหมายและชื่อเสียงของกรมน้อย	มีผลกระทบต่อเป้าหมายบางอย่างและชื่อเสียงของกรมบ้าง	มีผลกระทบต่อเป้าหมายและชื่อเสียงของกรมในระดับสูง	มีผลกระทบต่อเป้าหมายและชื่อเสียงของกรมในระดับสูงมาก
3. ผลกระทบต่อผู้เกี่ยวข้องโดยตรง	ผู้เกี่ยวข้องบางราย	ผู้เกี่ยวข้องส่วนใหญ่	ผู้เกี่ยวข้องทั้งหมด	ผู้เกี่ยวข้องทั้งหมดและผู้อื่นบางส่วน	ผู้เกี่ยวข้องทั้งหมดและผู้อื่นจำนวนมาก
4. ความล่าช้าในการดำเนินการ	ล่าช้าไม่เกิน 2 สัปดาห์	ล่าช้า 2 สัปดาห์ - 1 เดือน	ล่าช้า 1-2 เดือน	ล่าช้า 2-3 เดือน	ล่าช้ามากกว่า 3 เดือน

3. การจัดลำดับความเสี่ยง (Degree of Risk) (วงกลมล้อมรอบคะแนนที่ประเมินได้) แบ่งเป็น 4 ระดับ ดังนี้

ระดับความเสี่ยง	คะแนน	สี
ความเสี่ยงต่ำ (Low)	1 - 5 คะแนน	เขียว
ความเสี่ยงปานกลาง (Medium)	6 - 8 คะแนน	เหลือง
ความเสี่ยงสูง (High)	9 - 15 คะแนน	ส้ม
ความเสี่ยงสูงมาก	16 - 25 คะแนน	แดง

ความรุนแรงของผลกระทบ	5	5	10	15	20	25
	4	4	8	12	16	20
	3	3	6	9	12	15
	2	2	4	6	8	10
	1	1	2	3	4	5
		1	2	3	4	5
		โอกาสที่เกิดความเสี่ยง				

โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง

การประเมิน	โอกาสที่เกิดความเสี่ยง	ความรุนแรงของผลกระทบ	ผลลัพธ์ที่ได้จากการประเมิน
ระดับความเสี่ยง			
ระดับที่ยอมรับได้			

แบบฟอร์มที่ 5

ขั้นตอนที่ 7 ติดตามผลการดำเนินการตามแผนบริหารความเสี่ยง

ไตรมาสที่..... วันที่รายงาน.....

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ .....
ชื่อโครงการ/กิจกรรม .....
ตัวชี้วัด/เป้าหมายโครงการ .....
ผลลัพธ์ตามตัวชี้วัด/เป้าหมาย .....
หน่วยงานที่รับผิดชอบ .....

ส่วนที่ 1 รายงานผลการดำเนินการตามแผนบริหารความเสี่ยง

ความเสี่ยง			เป้าหมาย/ผลสำเร็จของกิจกรรม	มาตรการ/กิจกรรมควบคุมความเสี่ยง	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์ตามตัวชี้วัด	สถานะการดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
ประเภทความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	ค่าคะแนนและระดับประเมิน							
								☐ ดำเนินการแล้ว ☐ อยู่ระหว่างดำเนินการ	
								☐ ดำเนินการแล้ว ☐ อยู่ระหว่างดำเนินการ	
								☐ ดำเนินการแล้ว ☐ อยู่ระหว่างดำเนินการ	

ส่วนที่ 2 แนวทางการแก้ไข/ปรับปรุงต่อปัญหาและอุปสรรคที่พบจากการดำเนินการ

ปัญหาและอุปสรรค	
แนวทางการแก้ไข/ปรับปรุง	

หมายเหตุ : แนวทางการแก้ไข/ปรับปรุงต่อปัญหาและอุปสรรคที่พบจากการดำเนินการ

1.ระบุปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการจัดการปัจจัยความเสี่ยง เพื่อนำไปใช้เป็นข้อมูลในการปรับการดำเนินการในอนาคต

2. ระบุแนวทางการแก้ไข/ปรับปรุงโดยภายหลังจากได้มีการวิเคราะห์ปัญหาและอุปสรรคในการจัดการปัจจัยความเสี่ยง ซึ่งอาจทำให้ผลลัพธ์ไม่เป็นไปตามเป้าหมาย หรือต้องมีการปรับเปลี่ยนแผนงานใหม่

ส่วนที่ 3 การประเมินระดับความเสี่ยงที่เหลืออยู่

กิจกรรม	ประเภทความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	ระดับความเสี่ยงก่อนจัดการ			ระดับความเสี่ยงที่เหลืออยู่ ไตรมาสที่ 2 (รอบ 6 เดือน)			ระดับความเสี่ยงที่เหลืออยู่ ไตรมาสที่ 4 (รอบ 12 เดือน)		
			โอกาส (L)	ผลกระทบ (I)	ค่าคะแนนและระดับความเสี่ยง (L×I)	โอกาส (L)	ผลกระทบ (I)	ค่าคะแนนและระดับความเสี่ยง (L×I)	โอกาส (L)	ผลกระทบ (I)	ค่าคะแนนและระดับความเสี่ยง (L×I)

ผู้รับผิดชอบโครงการ.....
วันที่รายงาน.....

หมายเหตุ : การประเมินระดับความเสี่ยงที่เหลืออยู่

ประเมินระดับความเสี่ยงที่เหลืออยู่ของแต่ละปัจจัยตามช่วงเวลาที่รายงานผล โดยระดับความเสี่ยงอาจจะมีการเปลี่ยนแปลงขึ้นอยู่กับการดำเนินการจัดการตามมาตรการจัดการความเสี่ยงที่จัดการไปแล้ว หรืออยู่ระหว่างการจัดการ หรือขึ้นอยู่กับสถานการณ์ของปัจจัยเสี่ยงที่มักเปลี่ยนแปลง ณ ปัจจุบันที่รายงานผล ซึ่งการประเมินระดับความเสี่ยงที่เหลืออยู่จะแสดงให้เห็นการเปรียบเทียบระดับความเสี่ยงก่อนการจัดการและภายหลังการจัดการว่าเปลี่ยนแปลงอย่างไร

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
Department of Health Service Support

กลุ่มแผนงาน สำนักงานเลขานุการกรม
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
88/44 หมู่ 4 ซอยสาธารณสุข 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี
จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร. 0 2193 7000 ต่อ 18605